

COMUNE DI



ACERNO

Provincia di Salerno

La Città dalle Cento Acque

MODULO DI ADESIONE AL BARATTO AMMINISTRATIVO

Al Sindaco del Comune di Acerno

DATI ANAGRAFICI PERSONA FISICA

Cognome: _____ Nome: _____
nato/a a: _____ prov.: _____ il: _____ età: _____ sesso: _____
indirizzo: _____ E-
mail: _____ Telefono: _____ cellulare: _____
Cod. Fiscale _____

DATI ANAGRAFICI ASSOCIAZIONE – GRUPPO - COMITATO - SOCIETA'

Ragione Sociale:

Cognome proponente: _____ Nome Proponente: _____
nato/a a: _____ prov.: _____ il: _____ età: _____ sesso: _____
indirizzo: _____ E-
mail: _____ Telefono: _____ cellulare: _____
P.Iva/C.F. _____

CHIEDE

Di aderire, ai sensi della Deliberazione di Consiglio Comunale n. 03 del 03/02/2016, al BARATTO
AMMINISTRATIVO, con il seguente intervento/progetto

DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO/PROGETTO:

DURATA DELL'INTERVENTO/PROGETTO/MANUTENZIONE

Dal _____ al _____

Luogo e data

Firma
