** COMUNE DI MELPIGNANO **

***Provincia di LECCE***

**ALBO COMUNALE DEI COMPOSTATORI**

Richiesta iscrizione

|  |
| --- |
| *1 – DATI DEL TITOLARE DI UTENZA TARI* |
| Cognome \_Nome  Codicefiscale |\_\_|| |\_\_|\_\_|\_\_| ||\_\_|| |\_\_| | | | | sesso|\_\_|  Nato/a a prov. | Stato il|\_\_|/|\_\_|/|\_\_\_\_| cittadinanza  Estremi del documento di identità  Rilasciato da il| |/||\_\_|/|\_\_\_\_\_| scadenza|\_\_|/|\_\_||/| |  Residente in prov.|\_\_\_| Stato  indirizzo n. C.A.P.||\_\_\_\_\_\_|  PEC/posta elettronica Telefono fisso/cellulare  **CHIEDE**  **L’iscrizione all’Albo comunale dei Compostatori del Comune di Melpignano**  **e manifesta il proprio interesse a partecipare al corso gratuito obbligatorio**   * In prima persona * Tramite un componente del proprio nucleo familiare (*compilare modulo “Dati del delgato”*)   FIRMA  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| *2 – DATI DEL DELEGATO*  *(compilare in caso di conferimento di delega)* | |
| Cognome \_Nome  Codicefiscale |\_\_|| |\_\_|\_\_|\_\_| ||\_\_|| |\_\_| | | | | sesso|\_\_|  Nato/a a prov. | Stato il|\_\_|/|\_\_|/|\_\_\_\_| cittadinanza  Estremi del documento di identità  Rilasciato da il| |/||\_\_|/|\_\_\_\_\_| scadenza|\_\_|/|\_\_||/| |  Residente in prov.|\_\_\_| Stato  indirizzo n. C.A.P.||\_\_\_\_\_\_|  PEC/posta elettronica Telefono fisso/cellulare  FIRMA  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |