** 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |