Al Direttore del Settore Servizi alla Persona e alla Comunità Comune di Pordenone C.so Vittorio Emanuele, 64 33170 Pordenone

Oggetto: conferma adesione al progetto "Colora il tuo Tempo" del Comune di Pordenone.

| Il/La sottoscritto/a | | . titolare/responsabile |
|--|--------------------------------------|--|
| Il/La sottoscritto/a del negozio/ditta/locale/assicurazione | e | ,, |
| sito a in via | | n |
| sito a | ni, che avranno validità a partire | dalla data di sottoscrizione della |
| Mi impegno, qualora decidessi di i | | |
| <u>comunicazione scritta</u> al Settore Se C.so Vittorio Emanuele, 64. | rvizi alla Persona e alla Comunità | del Comune di Pordenone sito in |
| Dichiaro di essere consapevole che cancellerà il mio negozio/ditta/locale ultrasessantacinquenni possessori del | e/assicurazione dall'elenco dei nego | |
| Allego alla presente fotocopia di un i | mio documento di identità in corso o | di validità. |
| Si porgono cordiali saluti. | | |
| Pordenone, | Firma e timbro | |