|  |  |
| --- | --- |
|  | **COMUNE DI PALUDI**Provincia di CosenzaPiazzale Francesco Epifanio Salatino n. n. 187060 PALUDI (CS)C.F. E P.I. 00364800789Tel. +39 0983 62029 – fax+39 0983 62873 - www.comune.paludi.cs.ite-mail: protocollogenerale@comune.paludi.cs.itPEC: protocollogenerale.paludi@asmepec.it |

|  |
| --- |
| **OGGETTO: ISTANZA DI ACCESSO AGLI ATTI** |

***Al Comune di Paludi***

**Ufficio Relazioni con il Pubblico**

Piazzale Francesco Epifanio Salatino n. 1

**87060 - PALUDI (CS)**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza/Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l’uso temporaneo/in concessione della struttura comunale **...................................................** per il periodo compreso dal **..............................** al **...................................** nei giorni e nelle fasce orarie di:

Lun.: dalle **...................** alle **...................** struttura **...................................................**

Mar.: dalle **...................** alle **...................** struttura **...................................................**

Mer.: dalle **...................** alle **...................** struttura **...................................................**

Gio.: dalle **...................** alle **...................** struttura **...................................................**

Ven.: dalle **...................** alle **...................** struttura **...................................................**

Sab.: dalle **...................** alle **...................** struttura **...................................................**

Dom.: dalle **...................** alle **...................** struttura **...................................................**

per le seguenti attività: **............................................................................................**

Paludi lì, **...................** Firma

 *Il legale rappresentante/responsabile*

 ……………………………………………