

ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO

Il Sottoscritta/o _____

Nata/o il ____/____/____ a _____ (Prov. _____)

Residente a _____ Via _____ n° _____

Telefono _____ Cellulare _____

DICHIARA

- Di aver preso visione ed accettato le norme regolamentari previste dalla Carta dei Servizi

_____, li _____

(firma del dichiarante)