

**MODULO DI ADESIONE ALL'ELENCO DELLE FAMIGLIE OSPITANTI
- COMUNE DI SABAUDIA –
Modello A**

Sabaudia,

**Al Comune di Sabaudia
Settore I**

e p.c.

**Al Presidente del Comitato
Comunale per i Gemellaggi
Michelangelo Crispi**

La / Il Sottoscritta/o _____ nata/o a _____
il _____ residente a _____ in
Via/Viale/Piazza _____ n. _____ tel. _____
e –mail _____

DICHIARA

di voler aderire all'Elenco delle Famiglie Ospitanti, come previsto nel relativo Avviso Pubblico del Comune di Sabaudia, e di essere disponibile ad ospitare in occasione dei diversi incontri e attività nell'ambito dei gemellaggi:

* n. (.....) persona/e.

* preferibilmente persona adulta / o minorenni (.....).

* sono presenti in casa un /o più animale/i domestico/ci (.....).

Si allega copia documento d'identità

Firma

.....

N.B. Specificare in parentesi quanto contrassegnato dagli asterischi.