

# DEMOCRAZIA PARTECIPATA

## ADESIONE ALBO DEI PARTECIPANTI

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

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

nella qualità di (da compilare per le associazioni o i gruppi di cittadini) \_\_\_\_\_

della \_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_ referente \_\_\_\_\_

Residente e/o sede legale in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_

### ALLEGA

- copia del documento d'identità in corso di validità del soggetto proponente (da allegare a pena di esclusione);

**Luogo**

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_