**DOMANDA DI ADESIONE AL COMITATO DI QUARTIERE**

 **Al Sindaco del Comune di Taviano**

Il sottoscritto ……………………………………….., nato a …………………………………. Il …………………. residente in ……………… alla via …………………, nella qualità di:

 *(barrare una delle caselle sotto indicate*)

* Residente nel quartiere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ovvero*

* Titolare/ rappresentante dell’attività commerciale denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Esercente l’attività professionale:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Produttiva : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Associazionistica : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede nel Quartiere:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 1  | CENTRO |
|  | 2 |  FICHELLE |
|  | 3 | DUCA/CAFIELI/SETTEPIEDI |
|  | 4 | TRAPIZZO/ZONA INDUSTRIALE |
|  | 5 | GALLARI |
|  | 6 | PIGNA  |
|  | 7 | BELLINI |
|  | 8 | MANCAVERSA |

*( barrare il numero corrispondente al comitato di quartiere cui si intende aderire)*

**DICHIARA**

Di voler aderire al comitato di quartiere\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sopra indicato.

*( indicare il nome del quartiere al quale si intende aderire)*

Allega: fotocopia di valido documento di identità del sottoscrittore.

Addì FIRMA