

(all. A)

Al Direttore
dell'Azienda Feltrina per i Servizi alla Persona
P.le Nasci, 2
32032 Feltre (BL)

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ e residente
a _____ in via/piazza _____,
in qualità di _____ dell'Associazione/Gruppo/Ente
_____,
quale responsabile dell'incontro Tel./Cell. _____

CHIEDE

di utilizzare la Sala R. Ocri il giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____ per *(specificare il motivo della
richiesta)* _____
_____.

Dichiara inoltre di aver ricevuto copia del Regolamento per l'uso della Sala R. Ocri e di
accettare integralmente quanto stabilito dallo stesso.

Luogo e data

Firma

Intestazione fattura
Ragione sociale: _____
Via: _____
CAP: _____ Città: _____ Prov.: _____
P.I.: _____ C.F. _____

La somma prevista deve essere versata prima dell'uso della sala tramite bonifico bancario sul C/C
dell'Azienda Feltrina, IBAN: IT 98 S03599 01800 000000136171