

Al Comune di
RECANATI

Il/La sottoscritt_ _____ e residente a
Recanati in via _____ chiede di
partecipare al soggiorno termale, organizzato da codesto Comune, a Sarnano **26 agosto - 7
settembre 2019, al costo di € 35,00.**

Dichiara, sotto la propria responsabilità, di esonerare l'Amministrazione comunale da qualsiasi responsabilità civile e penale inerente l'organizzazione dell'iniziativa e s'impegna a versare la quota di partecipazione stabilita.

**PRENDE ATTO CHE la visita medica è programmata per il 22 agosto 2019 alle
ore 9,00 presso il Salone del Popolo**

Recanati, lì _____

(firma)

telefono _____(OBBLIGATORIO)