

ALL. 4 – ELENCO SPORTELLI/CENTRI DI RACCOLTA

Da inserire su carta intestata del CAF e firmare digitalmente L.R. CAF

ELENCO SPORTELLI /CENTRI DI RACCOLTA PRESENTI SUL TERRITORIO CITTADINO DEL COMUNE DI TORRE DEL GRECO (NA)

IL CAF _____ DICHIARA CHE REALIZZERÀ LE ATTIVITÀ DI CUI ALLA CONVENZIONE CON IL COMUNE DI TORRE DEL GRECO (NA) MEDIANTE I SEGUENTI SPORTELLI/CENTRI DI RACCOLTA:

Denominazione Sportello – Centro di Raccolta	Nominativo Responsabile dello Sportello/Centro di raccolta	Indirizzo	telefono	mail	Giorni e orari apertura al pubblico

FIRMA E TIMBRO CAF
