

MODULO DI CANDIDATURA AL PREMIO “Rosa Maria Schiraldi”

All’AVIS SENISE
Segreteria del Premio
“Rosa Maria Schiraldi”
Via S. Antuono (Scuola Elementare)
85038 Senise (Pz)

Candidato

COGNOME _____ NOME _____
VIA _____ N. _____
CITTA’ _____ PROV. _____ C.A.P. _____
TELEFONO _____ E.MAIL _____

Proponente

COGNOME _____ NOME _____
ENTE/ASSOCIAZIONE _____
VIA _____ N. _____
CITTA’ _____ PROV. _____ C.A.P. _____
TELEFONO _____ E.MAIL _____

N.B. Nel caso di un Ente o Associazione firma il Legale Rappresentante

_____, _____

Firma _____

Da spedire in allegato alla relazione