



R I C H I E S T A
SUSSIDIO COMUNALE PER PISCINE COPERTE
(Ordinanza municipale concernente i sussidi per le piscine coperte regionali)

RICHIEDENTE

Cognome e nome:

Data di nascita:

Domicilio e indirizzo:

Struttura: Piscina California Piscina Chiasso

Genere di abbonamento:

Periodo di validità: dal al

Prezzo dell'abbonamento: fr.

Novazzano: Firma:

Importo del sussidio: fr.

il sussidio sarà versato sul conto ccp/ccb nr. (per importi superiori a fr. 100.-):

.....

intestato a:

Cancelleria comunale, Novazzano

In caso di pagamento in contanti

ricevuto in contanti fr.

Novazzano: Firma: