

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI ALCAMO

OGGETTO: REVOCA SERVIZIO DI OSPITALITA' DI DISABILI PSICHICI.

”.

Il/La sottoscritt _____, _____ nat _____ a _____ il _____
ed ivi residente _____

RINUNCIA

al servizio di disabili psichici presso _____

giusta richiesta fatta pervenire in data _____ prot. _____
(n.prot.Settore _____).

Alcamo li, _____

FIRMA
