

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI ALCAMO

OGGETTO: REVOCA SERVIZIO DI OSPITALITA' DI ANZIANI ED ADULTI INABILI.

Il/La sottoscritt___, _____ nat ___ a _____ il _____
ed ivi residente _____

RINUNCIA

al servizio di ospitalità di anziani ed adulti inabili presso _____

giusta richiesta fatta pervenire in data _____ prot. _____

(n.prot.Settore_____).

Alcamo li, _____

FIRMA
