

RICHIESTA PATROCINIO

Al Signor Sindaco del Comune di
Piove di Sacco

Il sottoscritto

| | |
|--|------------------------------------|
| Cognome | Nome |
| Nella sua qualità di | dell'Associazione/Ente richiedente |
| Iscritta al Registro delle Associazioni del/della | Comune di Piove di Sacco |
| Indirizzo sede (via/p.zza ecc..., n. civico) | Comune |
| Indirizzo presso il quale si vuole che vengano inviate le comunicazioni: | |
| indirizzo postale (via, Comune, cap.) | Telefono |
| e-mail | |

CHIEDE IL PATROCINIO DEL COMUNE DI PIOVE DI SACCO

per la realizzazione del/la seguente evento/manifestazione:

| |
|--|
| |
|--|

Che si svolgerà il il/i giorno/giorni
luogo di svolgimento

Firma

NOTA BENE: il patrocinio consente **solamente l'uso dello stemma del Comune di Piove di Sacco** nei manifesti e nelle comunicazioni per la stampa.

Il presente modulo va compilato, firmato e trasmesso al seguente indirizzo:
polisportello@pec.comune.piove.pd.it
allegando obbligatoriamente la copia di un documento di identità del richiedente.