

**All'Ufficio Scuola
del Comune di Monte San Savino**

MODULO PER LA RICHIESTA DI ARREDI SCOLASTICI USATI

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____,
residente a _____ in via _____ n. ____ con
telefono n. _____ (cell. _____), e-mail _____,

Codice fiscale																				
-------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

presa visione dell'Avviso per l'alienazione, mediante cessione gratuita, di arredi scolastici usati

CHIEDE

l'assegnazione di n. _____ arredi complessivi come di seguito specificati:

Tipo _____ n. ____ presso la Scuola _____

Tipo _____ n. ____ presso la Scuola _____

Tipo _____ n. ____ presso la Scuola _____

Tipo _____ n. ____ presso la Scuola _____

A TAL FINE DICHIARA

- di accettare integralmente tutte le condizioni riportate nell'Avviso;
- di essere consapevole che gli arredi vengono ceduti nello stato di fatto e di diritto in cui si trovano;
- di sollevare il Comune di Monte San Savino da ogni danno che possa derivare dal loro uso a persone o cose;
- (eventuale) di rappresentare l'Associazione _____
(C.F. _____) con sede in _____
Via _____ n. ____, tel. _____.

Lo scrivente autorizza inoltre il trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.lgs. n. 196 del 30.06.2003.

Monte San Savino, _____

FIRMA (*)

(*) La dichiarazione sostitutiva deve essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto oppure firmata e presentata unitamente alla fotocopia non autenticata del documento di identità del sottoscrittore ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000.

TIMBRO E VISTO DELL'UFFICIO