



DOMANDA DI CONVENZIONAMENTO

Al Comune di Arese
Area Servizi alla Persona
Via Col di Lana n.10
20020 ARESE

Il Centro di Assistenza Fiscale _____
(C.F. n. _____), con sede legale in _____
in persona del Legale Rappresentante _____ nato a
_____ il _____ e domiciliato per la carica in
_____;

chiede

di stipulare apposita convenzione con il Comune di Arese, per l'espletamento delle attività che lo stesso svolgerà in forza alla convenzione sottoscritta dallo stesso CAF e allegata alla presente unitamente ai documenti richiesti dall'avviso pubblico di cui alla deliberazione giunta n..... del.....

Data, _____

Firma _____