



COMUNE DI CASTIGLIONE D'ADDA

PROVINCIA DI LODI

Servizio Segreteria e Affari Generali

AL SINDACO
del Comune di
CASTIGLIONE D'ADDA

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

CF _____

in qualità di _____

PROPONE PER LA BENEMERENZA

IL/LA CITTADINO/A _____

Residente a _____ in Via _____

oppure

L'ASSOCIAZIONE L'ENTE L'ISTITUZIONE _____

con sede a _____

Via _____ n. _____

Con la seguente motivazione:

Data _____ Firma _____