Al Comune di Pescaglia
55064 Pescaglia

OGGETTO: ***Verbale riconsegna attrezzature***
(art. 9, comma 4, del regolamento approvato con deliberazione CC n. 26 del 20.5.2016)

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di (barrare la casella che interessa)
!__! LEGALE RAPPRESENTANTE di/del/della
!__! REFERENTE di/del/della (in caso di associazioni non riconosciute)

_____

_____

_____

a seguito della concessione di (indicare la/le attrezzatura/e concessa/e) _____

_____

con la presente dichiara che la/le attrezzatura/e medesima/e

E'/SONO STATA/E RICONSEGNATA/E presso _____

_____

il giorno _____ e che durante l'utilizzo fattone la/e suddetta/e attrezzatura/e non ha/hanno subito danni.

Nome, cognome e recapito del responsabile a cui fare riferimento _____

_____

Data _____

_____
firma del legale rappresentante o referente