



## Modello VITACOM

### Modulo di partecipazione ai “Tavoli per la **Sussidiarietà Circolare**”

*Biblioteca comunale*

*Via Pascoli, 1 - San Michele Salentino*

*Giovedì 17 novembre 2016 ore 17:00*

Compilare ed inviare, entro le ore 12,00 di martedì 15 novembre 2016, al seguente indirizzo mail  
[segreteria@vitacom.it](mailto:segreteria@vitacom.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) C.a.p. \_\_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_,  
indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_, **chiede** di partecipare  
ai “**Tavoli per la Sussidiarietà Circolare**” promossi dall’Ambito Territoriale Sociale Br 3 e  
dall’Amministrazione comunale di **San Michele Salentino** in collaborazione con **VITACOM**, in qualità  
di:

- Cittadino/a
- Rappresentante dell’impresa \_\_\_\_\_, nel ruolo  
di \_\_\_\_\_
- Rappresentante dell’organizzazione non profit \_\_\_\_\_, nel  
ruolo di \_\_\_\_\_
- Rappresentante dell’Ente/Amministrazione \_\_\_\_\_,  
nel ruolo di \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_