Prot. N.

OGGETTO: “Corso di Ausiliare della sosta”

Il sottoscritto------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Nato il--------------------------------- a ------------------------------------------- prov ( ----- )

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

Residente in ----------------------------------------------------------------------- prov (-----)

Recapito telefonico --------------------------------------------------------------

**CHIEDE**

**Di prendere parte al corso di “Ausiliare della Sosta” che si terrà presso la sede del comando P.L. di Bellizzi. Si allega alla presente la dichiarazione di autocertificazione dei requisiti di partecipazione previsti, ai sensi del D.P.R: del 28 dicembre 2000 n. 445.**

**FIRMA**

**---------------------------------------------------**