



COMITATO REGIONALE AICS TOSCANA

COMITATO AICS DI _____

COGNOME	
NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
INDIRIZZO DI RESIDENZA	
RECAPITO TELEFONICO	
INDIRIZZO EMAIL	

- RUOLO ALL'INTERNO DEL COMITATO _____
- VOLONTARIO CHE CHIEDE DI PARTECIPARE AL PROGETTO

LA PRESENTE SCHEDA DEVE ESSERE RESTITUITA CON ALLEGATA COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' ENTRO IL 6/01/19 ALL'INDIRIZZO EMAIL **facciamorete1@gmail.com**

DATA

FIRMA

Progetto approvato con D.D.R. 18515/18 con il contributo
di Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali e Regione Toscana