

**AL MUNICIPIO I GENOVA CENTRO EST
Via Garibaldi 9
16124 Genova**

DICHIARAZIONE

Il sottoscrittonato/a il
residente a in ViaCAP.....tel.....
fax..... e-mail codice fiscale in qualità di
Rappresentate Legale di:

“.....”

Capofila della rete di scopo costituita da:

“.....”

RICHIEDENTE IL LOCALE ASSOCIATIVO SITO IN

VIA SPINOLA 2-4 RR

**DICHIARA
ai fini della valutazione della richiesta:**

la disponibilità della/e associazione/i rappresentata/e a ripristinare i locali e, se necessario, a modificarne gli impianti affinché risultino a norma nel rispetto della normativa vigente.

FIRMA

RAPPRESENTANTE LEGALE/CAPOFILA DELLA RETE

.....

DATA