

presso

(indicare l'Ente Locale)

via/piazza

comune

prov.

c.a.p.

cellulare

e-mail

telefono

fax

referente sig./sig.ra

Relativamente agli obblighi di versamento, di cui al Decreto Min. 25/05/2001, all'Ente scrivente verrà recapitato periodicamente un modello M.av. (pagabile presso qualunque Istituto bancario o Ufficio postale) contenente l'importo da versare.

Si allegano le copie delle lettere di conferimento e di accettazione incarico.

Firma _____