



CITTA' DI ALBANO LAZIALE
PROVINCIA DI ROMA
SETTORE III - SERVIZIO II - POLITICHE SOCIALI



11 Aprile 2015

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE / ADESIONE
"ServizInrete"
"RIORGANIZZARSI PER CAMBIARE"

Dati anagrafici

Nome Cognome

Ente/Associazione/Cooperativa/Scuola/altro/ di appartenenza

.....

MISSION:.....

.....

.....

Posizione ricoperta nell'organizzazione.....

Indirizzo della sede.....

CAP Città

Telefono fisso fax

Cellulare/.....

Sito web

Indirizzo e-mail dell'organizzazione.....

Indirizzo e-mail del sottoscrittore

Inviare la presente scheda per e-mail a servizisociali@comune.albanolaziale.rm.it o
via fax 0693295218

Segreteria organizzativa

Servizi Sociali Tel. 0693019538/539/540/542/543/541/555 – Cell. 3495302110