



Comune di Zibido San Giacomo

Città Metropolitana di Milano

20080 - Piazza Roma 1 - C.F. 80102330158 - P. IVA 05067450154

COLLABORAZIONE AL SERVIZIO

COGNOME E NOME _____

Qualora volesse collaborare all'iniziativa, limitatamente alle Sue disponibilità, Le chiediamo in quali momenti potremmo contare su di Lei. Un volontario, a turni periodici, verrà individuato secondo una programmazione predisposta dal Settore Servizi al Cittadino del Comune.

solo mattino

solo pomeriggio

entrambi

NOTE _____

Firma del volontario



Comune di Zibido San Giacomo

Provincia di Milano

20080 - Piazza Roma 1 - C.F. 80102330158 - P. IVA 05067450154



COLLABORAZIONE AL SERVIZIO

COGNOME E NOME _____

Qualora volesse collaborare all'iniziativa, limitatamente alle Sue disponibilità, Le chiediamo in quali momenti potremmo contare su di Lei. Un volontario, a turni periodici, verrà individuato secondo una programmazione predisposta dal Settore Servizi al Cittadino del Comune.

solo mattino

solo pomeriggio

entrambi

NOTE _____

Firma del volontario
