Al sig. Sindaco del comune di Sclafani Bagni

MODULO: preferenza per la destinazione delle risorse di cui all'articolo 6, comma 1, della L.R. n. 5/2014 come modificato dal comma 2, dell'articolo 6 della L.R. n. 9/2015, esercizio finanziario 2025.

Il/la sottoscritto/a:	
Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	
Residenza	
Telefono	
E-mail	
Estremi valido documento di riconoscimento (da allegare)	C.I. / Pat. Rilasciato da il / /
modificato dal comma 2, dell'articolo caso che interessa indicando una sola o □ politiche sociali, abitative, ambien □ attività socio-culturali e sportive; □ sviluppo economico e turistico; □ lavori pubblici, mobilità e viabilita □ spazi e aree verdi.	ntali, educative e giovanili;
Sclafani Bagni,//	
	Firma leggibile
	essere informato/a, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 o trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente ale il presente viene reso.
Sclafani Bagni,//	
	Firma leggibile