

MODULO DI CANDIDATURA AL PREMIO "Rosa Maria Schiraldi"

All'AVIS SENISE  
Segreteria del Premio  
"Rosa Maria Schiraldi"  
Via S. Antuono ( Scuola Elementare)  
85038 Senise (Pz)

**Candidato**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ , N. \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ , E.MAIL \_\_\_\_\_

**Proponente**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

ENTE/ASSOCIAZIONE \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ , N. \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ , E.MAIL \_\_\_\_\_

N.B. Nel caso di un Ente o Associazione firma il Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Da spedire in allegato alla relazione*