

# COMUNE DI VEGLIE

(Provincia di Lecce)

Via IV Novembre – 73010 Veglie – Tel. - Fax 0832 / 967349

SETTORE POLIZIA LOCALE

SERVIZIO AGRICOLTURA

OGGETTO: Partecipazione al corso per il conseguimento del patentino per il corretto uso dei Fitofarmaci in Agricoltura.-

ALL'ILL.MO SIG. SINDACO  
DEL COMUNE DI V E G L I E (LE)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Prov. di  
\_\_\_\_\_

Alla via \_\_\_\_\_ -

C H I E D E

Di essere ammesso a partecipare al Corso in oggetto indicato organizzato da  
Codesto Comune nel

Mese di \_\_\_\_\_.-

Con Osservanza

Veglie, li \_\_\_\_\_

In Fede

\_\_\_\_\_