

PERIODO PREVISTO DI REALIZZAZIONE _____

TERRITORIO/COMUNI INTERESSATI _____

CHIEDE

Di essere inserito nel programma di promozione visibile di lingua sarda per (segnare con una crocetta):

Dépliant

Brochure

Opuscoli

Striscioni

Locandine

Altro (specificare) _____

DICHIARA

Infine, di aver letto l'avviso pubblico e di accettarne le condizioni

Luogo e Data _____

Firma e timbro

Si allega documento di identità