

# Area di PIANO CANALE

Comune di Oliveto Citra

## MODULO PRENOTAZIONI

Da consegnare presso gli uffici L.A.S.A.T.srl o inviare a mezzo fax allo 0828 793183 o via e-mail: prenotazioni@lasat.it  
info: 0828 793183 Cell 3394695960 e-mail:info@lasat.it

Prenotazione N°

Data e Ora

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Tel. casa \_\_\_\_\_ Tel. cell. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

## Dichiara

Di aver preso visione ed impegnarsi a rispettare il regolamento comunale dell'Area Piano Canale.

## Richiede

Per i/il giorni/o \_\_\_\_\_

Il tavolo _____ nella seguente area attrezzata:  <input type="checkbox"/> <b>A1</b> <input type="checkbox"/> <b>A2</b> <input type="checkbox"/> <b>A3</b>  <input type="checkbox"/> <b>A4</b> <input type="checkbox"/> <b>A5</b>	<input type="checkbox"/> <b>Rifugio</b>
	<input type="checkbox"/> <b>Campeggio</b>

Per numero di persone: \_\_\_\_\_

Alla fine della giornata mi impegno a ripulire l'area occupata osservando le regole sulla raccolta differenziata dei rifiuti e depositare gli stessi presso gli appositi cassonetti all'ingresso dell'area.

### COMUNICAZIONI PERSONALI

Allo scopo di assicurare un buon funzionamento ed un'adeguata vigilanza voglio segnalare:

\_\_\_\_\_

**La prenotazione risulterà consolidata solo dopo la ricezione dell'attestato di pagamento.**

Firma

\_\_\_\_\_