

Al Dirigente

Richiesta di collaborazione

- L'associazione
- Ente
- organizzazione di volontariato
- altro (specificare)

[Empty box for additional information]

con sede in VIA AMENDOLA 2

Codice Fiscale/Partita Iva 01598570356

nella persona del/la legale rappresentante Sig./ra  
DOTT.SSA CRISTINA MARCHESE

nato/a a TRAVERSETOLO (PARMA) il 29/01/60

e residente in DIONISOTTI 3100 C. F. [Empty]

telefono 0522-335225 email info.direzione generale@ausl.re  
Chiede

1. la collaborazione dell'Amministrazione comunale alla realizzazione dell'iniziativa  
(breve descrizione)

GIORNATA MONDIALE SENZA TABACCO "FOSTA UNITA  
NIENTE FUMO" SABATO 1-6-24 ore 9/13  
SPROMOTTRICE, PREVENZIONE, PNEUMOLOGICI, CARDIOLOGI,  
LILT, CENTRO ANTIFUMO, TESTIMONI PRESENTI

che si terrà il giorno 1/06/24 dalle ore 9 alle ore 13

in caso di condizioni atmosferiche avverse l'iniziativa si svolgerà:  
giorno [Empty] dalle ore [Empty] alle ore [Empty]

presso DIVANTI BANCA D'ATENA - <sup>PLA 22A</sup> MARTIRI 7 LUGLIO

in via [Empty]