



**CITTA' DI SERSALE**  
(Provincia di Catanzaro)

Spett. le Comune di Sersale  
Assessorato alle Politiche Sociali

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente a Sersale, in via \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ indirizzo mail \_\_\_\_\_

Chiede

- per proprio conto
- in qualità di \_\_\_\_\_ e per conto di  
\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente a Sersale in via \_\_\_\_\_

di essere inserito/a nel Progetto "Un cavallo per amico", promosso dal Comune di Sersale e che si svolgerà presso il Centro Ippico Cervese A.S. D.

Sersale, \_\_\_\_\_

Firmato

Si allegano:

- Documento d'identità dei richiedenti;
- Certificato di sana costituzione, rilasciato dal medico di base.