



Allegato C)

Al Comune di Lastra a Signa  
Piazza del Comune n° 17  
L.431/98 ANNO 2023  
  
OPPOSIZIONE

**COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_

Cod. fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Inserito nella graduatoria provvisoria nella fascia \_\_\_\_\_

**Opposizione** per :

esclusione o

altro (specificare ) \_\_\_\_\_

Motivazione dell'opposizione

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Allo scopo allego la seguente documentazione**

- A) \_\_\_\_\_
- B) \_\_\_\_\_
- C) \_\_\_\_\_

Data

firma

-----

-----