



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
