

## DATI RICHIESTA NUOVE CONVENZIONI

<b>DENOMINAZIONE ENTE</b>	
<b>DIRIGENTE</b>	
<b>INDIRIZZO COMUNE CAP</b>	
<b>REFERENTE STIPULA CONVENZIONE</b>	
<b>INDIRIZZO MAIL PER RICHIESTA STIPULA</b>	
<b>NUMERO DI TELFONO</b>	
<b>REFERENTE SERVIZI SOCIALI</b>	
<b>MAIL E TELEFONO REFERENTE SERVIZI SOCIALI</b>	