





COMUNE DI CASTIGLIONE DI GARFAGNANA



**REFERENTE GESTORE DELLE ATTIVITÀ**

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_

Castiglione di Garfagnana , \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

(Referente gestore delle attività)

\_\_\_\_\_  
*(firma leggibile e timbro)*