COMUNE DI _____

MODULO DI SEGNALAZIONE DE.CO.

Allegato A al Regolamento per il riconoscimento delle Denominazioni Comunali

Al Comune di _____

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____
Il (data di nascita) _____
Residente a _____
In via/piazza e numero civico
_____
Telefono/email _____
segnala ai fini del riconoscimento De.Co.:

nome del prodotto, del sapere o del bene identitario: _____

nome del Custode/i, se diverso dal segnalante: _____

Breve descrizione

_____

_____

_____

Legame con il territorio comunale

_____

_____

_____

Documento storico autentico allegato, di almeno quaranta anni, ai sensi dell'art. 3 bis del regolamento (tipologia e data):

_____

_____

Data: _____

Firma: _____

La presente segnalazione è gratuita e non richiede marca da bollo. Il documento storico autentico è obbligatorio, ai sensi dell'art. 3 bis.