

**ALL. 4 – ELENCO SEDI/CENTRI DI RACCOLTA TERRITORIALI**

*(Inserire su carta intestata del CAF, compilare, firmare digitalmente da LR CAF e rinviare accompagnata da copia del documento di identità del dichiarante)*

**ELENCO SEDI /CENTRI DI RACCOLTA PRESENTI SUL TERRITORIO CITTADINO DEL COMUNE DI NAPOLI**

IL CAF \_\_\_\_\_ DICHIARA CHE REALIZZERÀ LE ATTIVITÀ DI CUI ALLA CONVENZIONE CON IL COMUNE DI NAPOLI MEDIANTE LE SEGUENTI SEDI/CENTRI DI RACCOLTA TERRITORIALI:

<b>Denominazione Sportello – Centro di Raccolta</b>	<b>Municipalità</b>	<b>Nominativo Responsabile dello Sportello/Centro di raccolta</b>	<b>Indirizzo</b>	<b>telefono</b>	<b>mail</b>	<b>Giorni e orari apertura al pubblico</b>

FIRMATO DIGITALMENTE DA L. R. DEL CAF