



CITTÀ DI CHIERI

Polizia Locale e Protezione Civile

**Modulo richiesta adesione
Gruppo Controllo di Vicinato di**

.....
(indicare la denominazione -zona -circoscrizione)

Il sottoscritto:.....

Residente a:

Via/piazza..... Civico n.

Cell.: Tel.: Mail:

Collegamento a WhatsApp: SI___ NO___

richiede di entrare a far parte del Gruppo Controllo Di Vicinato
di “.....”.

Famigliari interessati all'iscrizione:

1) cognome e nome:

Residente a:

Via/piazza..... Civico n.

Cell.: Tel.: Mail:

Collegamento a WhatsApp: SI___ NO___

2) cognome e nome:

Residente a:

Via/piazza..... Civico n.

Cell.: Tel.: Mail:

Collegamento a WhatsApp: SI___ NO___

Chieri,

Firma