



**COMUNE DI FURCI SICULO**  
**Città Metropolitana di Messina**  
C.A.P. 98023 PIVA 00361970833 TEL FAX 0942/794122  
**GEMELLATO CON OCTEVILLE SUR MER (FRANCIA)**



Al Sig. Sindaco del Comune di Furci Siculo

Il /la sott.....

Nato/a a ..... il.....

residente in.....via.....

tel..... cell.....

CHIEDE

Di poter usufruire delle attività dei volontari del servizio civile universale relativo ai progetti Assistiamo / Azione Sociale ( assistenza persone fragili ed anziani )

Furci Siculo .....

Firma

Allega documento di identità