

ALLEGATO B

DOMANDA DI COSTITUZIONE DEL GRUPPO DI CONTROLLO DEL VICINATO

Al Responsabile della Polizia Municipale
Comune di Palazzolo Acreide

OGGETTO: Domanda di costituzione di un Gruppo di Controllo del Vicinato.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____

Via/Piazza _____ n. _____

telefono _____

e-mail _____

in qualità di promotore del costituendo Gruppo di Controllo del Vicinato,

CHIEDE

il riconoscimento del **Gruppo di Controllo del Vicinato** relativo alla seguente area del territorio comunale:

A tal fine comunica che il Gruppo ha individuato quale Coordinatore il Sig./la Sig.ra

nato/a _____ il _____ residente
in _____ telefono _____ mail _____

Allega:

- elenco dei partecipanti;
- recapiti del Coordinatore;
- individuazione dell'area interessata;
- copia del documento di identità del promotore e del Coordinatore.

Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare integralmente il Protocollo d'Intesa ed il Progetto Esecutivo Comunale "Controllo del Vicinato".

Palazzolo Acreide, _____

Il Promotore