**Ritagliare e incollare sulla busta!**

|  |  |
| --- | --- |
| (compila il proponente)**PROPONENTE:**(denominazione e indirizzo) | (compila l’Ufficio protocollo del Comune città di Capodistria)**Data e orario di recapito:** |
| **«NON APRIRE - RICHIESTA PER IL CONCORSO PUBBLICO PER IL PREMIO INTITOLATO AD ALOJZ KOCJANČIČ PER L’ANNO 2024 prot.n. 081-7/2024»** |
| (compila il proponente)**Richiesta / Integrazione / Ritiro / Modifica** | DESTINATARIO:**COMUNE CITTÀ DI CAPODISTRIA** **VIA GIUSEPPE VERDI n. 10** **6000 CAPODISTRIA** |