

# OPERAZIONE SANTA LUCIA 2023

(modulo da presentare al Referente più vicino entro il 03/11/2023 se consenzienti alle condizioni indicate)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

socio del Circolo Dipendenti Sanità Ovest Veronese, tessera n. \_\_\_\_\_, sotto la propria responsabilità

## **autocertifica**

di avere figlio/i compresi nell'età stabilita per l'Operazione Santa Lucia 2023 (01/01/2014 - 13/12/2023 presunto). Allego Euro \_\_\_\_\_ (Euro 10,00 x figlio), quale contributo di partecipazione per:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
Cognome e Nome	Data di nascita	dono scelto n°

Il Socio

\_\_\_\_\_

Parteciperò o delegherò alla manifestazione del 10/12/2023 e il **mancato ritiro** dei giocattoli durante la festa, comporterà che, dopo tale data, i giocattoli rimanenti andranno in beneficenza.