



UNIVERSITÀ AGRARIA DI CAPODIMONTE

Largo del Pero 10
Cap 01010 Capodimonte
Tel. 0761/870729
Email agraria.capodimonte@libero.it

Modulo RICHIESTA CONCESSIONE terreno

Il Sottoscritto _____, nato a _____
Il _____ residente in _____ Via/P.zza/Loc. _____
Tel. _____ e-mail _____
Codice Fiscale _____ P. IVA _____

CHIEDE

All'Università Agraria di la concessione di una quota di terreno sito in
Loc. _____ Fog. _____ Part. _____ Quota _____
per attività agricola.

Capodimonte li

In Fede