

Allegato A

PARTE RICHIEDENTE

Con la presente di dichiaro di avere visionato ed accettato il contenuto della informativa presente sul sito.

Cognome e nome

.....

Luogo e data di nascita

.....

Indirizzo

.....

Recapito telefonico

.....

Indirizzo e-mail

.....

Codice Fiscale e/o Partita IVA

.....

QUESITO

.....
.....
.....
.....
.....

N.B. Tutti i campi sono obbligatori.