quadro ***AR*** **AMMINISTRAZIONE RICHIEDENTE**
pag.1/2

DATI IDENTIFICATIVI

SEZIONE 1

Codice fiscale

Denominazione (per esteso) dell'Amministrazione

Denominazione del Dipartimento/Unità/Sezione/Ufficio ecc. (eventuale)

Denominazione abbreviata (eventuale)

SEDE LEGALE

SEZIONE 2

Comune della sede del Dipartimento/Unità/Sezione/Ufficio ecc.

Frazione della sede (eventuale)

C.A.P.

Provincia (sigla)

Indirizzo (via, piazza)

Numero civico

Telefono (facoltativo)

prefisso internazionale | prefisso nazionale | numero

Fax (facoltativo)

prefisso internazionale | prefisso nazionale | numero

E-mail (facoltativo)

quadro pag.2/2 ***AR*** **AMMINISTRAZIONE RICHIEDENTE**

SEZIONE 3

DATI ANAGRAFICI (del rappresentante legale o delegato)

Codice fiscale

Sesso (barrare la relativa casella) M F

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Comune (o Stato Estero) di nascita

C.A.P.

Provincia (sigla)

Data di nascita giorno mese anno

Cittadinanza (barrare la relativa casella) Italiana Estera

(Nel caso si possegga la cittadinanza Italiana ed Estera barrare unicamente la casella "Italiana")

SEZIONE 4

INCARICO RIVESTITO C/O AMMINISTRAZIONE

Incarico rivestito c/o Amministrazione

SEZIONE 5

ESTREMI ATTO CONFERIMENTO POTERI PER L'ESPLETAMENTO DEL PRESENTE PROCEDIMENTO (eventuale)

Tipo

Numero

Data giorno mese anno