



SEZIONE 1

**DATI IDENTIFICATIVI DELL'AFFIDATARIO**  
(soggetto diverso da persona fisica)

Codice fiscale

Ragione sociale/denominazione

Denominazione abbreviata (eventuale)

SEZIONE 2

**DATI IDENTIFICATIVI DELL'AFFIDATARIO**  
(soggetto persona fisica/legale rappresentante se soggetto diverso da persona fisica)

Codice fiscale

Sesso

(barrare la relativa casella)

<input checked="" type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	---	--------------------------	-------------------------------------	---	--------------------------

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	mes	anno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cittadinanza

(barrare la relativa casella)

<input checked="" type="checkbox"/>	Italiana	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	----------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	Estera	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------	--------------------------

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



SEZIONE 4

ATTIVITA' DA AFFIDARE E RELATIVO PERIODO DI AFFIDAMENTO

Tutte  le attività oggetto della concessione

Dal 

giorno	mese	anno
--------	------	------

 al 

giorno	mese	anno
--------	------	------

Parte  delle attività oggetto della concessione e precisamente:

**Cod. scopo**

--	--	--

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal 

giorno	mese	anno
--------	------	------

 al 

giorno	mese	anno
--------	------	------

**Cod. scopo**

--	--	--

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal 

giorno	mese	anno
--------	------	------

 al 

giorno	mese	anno
--------	------	------

**Cod. scopo**

--	--	--

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal 

giorno	mese	anno
--------	------	------

 al 

giorno	mese	anno
--------	------	------

**Cod. scopo**

--	--	--

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal 

giorno	mese	anno
--------	------	------

 al 

giorno	mese	anno
--------	------	------

**Cod. scopo**

--	--	--

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal 

giorno	mese	anno
--------	------	------

 al 

giorno	mese	anno
--------	------	------



**DATI DELLA  
PROCURA**

Procuratore

Giusta procura n.

del

giorno

mese

anno

di

**DATI DEL/DEI SOGGETTO/I CHE CONFERISCE/SCONO LA PROCURA**

Codice fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Codice fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Codice fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

**DATI DEL/DEI SOGGETTO/I CHE CONFERISCE/SCONO LA PROCURA**

Codice fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Codice fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Codice fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Codice fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

**DATI IDENTIFICATIVI DEL  
DOMICILIATARIO**  
(da compilarsi nel caso si elegga domicilio  
presso soggetto persona fisica)

Codice fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)



Nome



**DATI IDENTIFICATIVI DEL  
DOMICILIATARIO**  
(da compilarsi nel caso si elegga domicilio presso  
soggetto diverso da persona fisica)

Codice fiscale

Ragione sociale/denominazione





Denominazione abbreviata (eventuale)

**DOMICILIO**

Comune di residenza/sede legale (del domiciliatario)



Frazione (eventuale)



C.A.P.

Provincia (sigla)

Indirizzo (via, piazza)




Numero civico

Telefono (facoltativo)

prefisso nazionale

numero

Fax (facoltativo)

prefisso nazionale

numero

E-mail (facoltativo)