

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 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 internazionale | prefisso nazionale | numero |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Fax (facoltativo)

| | | |
|-------------------------|----------------------|----------------------|
| prefisso internazionale | prefisso nazionale | numero |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

E-mail (facoltativo)

PROCURATORE

DATI ANAGRAFICI DEL PROCURATORE

Codice fiscale

Sesso
(barrare la relativa casella)

| | | | |
|---|--------------------------|---|--------------------------|
| M | <input 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 | mese | anno |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Cittadinanza
(barrare la relativa casella)

 Italiana Estera

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

RESIDENZA ANAGRAFICA DEL PROCURATORE

Comune (o Stato Estero) di residenza

Frazione (o Comune Estero) di residenza

C.A.P.

Provincia (sigla)

Indirizzo (via, piazza)

Numero civico

Telefono (facoltativo)

| | | |
|-------------------------|----------------------|----------------------|
| prefisso internazionale | prefisso nazionale | numero |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Fax (facoltativo)

| | | |
|-------------------------|----------------------|----------------------|
| prefisso internazionale | prefisso nazionale | numero |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

E-mail (facoltativo)

PROCURATORE

DATI DELLA
PROCURA

Procuratore

Giusta procura n.

del

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| giorno | mese | anno |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

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

PROCURATORE

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