

SEZIONE SECONDA

Dati del rappresentante legale

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Stato di nascita _____ C.F. _____

Cittadinanza _____

Residenza:

Via/Piazza _____ n. _____

Comune _____ (___), C.A.P. _____

Stato _____

Domicilio (*se diverso dalla residenza*):

Via/Piazza _____ n. _____

Comune _____ (___), C.A.P. _____

Stato _____