

ALLEGATO A1 Dichiarazione presa visione

Il/la sottoscritto/a			
nato/a			
n			
indirizzo e-mail			
	Орри	re	
quale persona fisica oppure leg			
con sede legale in			
CF			
indirizzo di posta elettronica ce	runcata PEC		1
	DICHIA	ARA	
di aver preso visione dell'unità s 45 e 55 in data			
Luogo e data			
		FIRMA	