



Ai sensi dell'articolo 9 della Legge regionale 21/10/2013, n. 8

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

DICHIARA

- | Nome organizzatore | Data conclusione |
|--------------------|------------------|
| | |

- (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- ☐ copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
 - ☐ altri allegati (specificare)

Luogo	Data	il gestore