

Cognome e Nome (17)		
Telefono (18)		E-Mail (campo obbligatorio) (19)

<b>Da compilare solo nel caso in cui si desidera ricevere le comunicazioni ad un indirizzo diverso dalla sede legale</b>		
Indirizzo (20)		N° Civico (21)
Comune (22)	Prov. (23)	CAP (24)

Il sottoscritto, legale rappresentante o titolare dell'operatore di comunicazione, consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazione mendace previste dagli art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e dall' art. 1 comma 29 della L. n. 249/97 dichiara che i dati suindicati sono veri e attuali.

Data

Firma \_\_\_\_\_

