



A tal fine allega:

n. \_\_\_\_\_ copie ricevute pagamenti effettuati;

copia documento di riconoscimento

altro: \_\_\_\_\_

*Per il perfezionamento della pratica, qualora servissero delle precisazioni, indica i seguenti recapiti:*

nominativo: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Conferisce il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13.

Ortona Dei Marsi, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_