**Allegato**

**Modulo individuale di richiesta registrazione**

**DATI OBBLIGATORI** (i campi contrassegnati con (\*) sono pubblicati con il certificato):

Società:**…………………………………………………………………………………** (Ragione Sociale Società)

Cognome (\*):**………………………………………………………….** Nome (\*):**…………….…………………..……**

Data di nascita (\*):**………/…….../……………** Codice fiscale: **………….………………………………………….………………**

Luogo di nascita: **…………………………………………………………….………..** Provincia: …**…………….………..**

Stato di nascita: **…………………………………………………………………………………….…………………….**

Indirizzo di residenza: **………………………………………………………………………………..…………………..**

.

Comune di residenza: **………………………………………………………………………………...………………….**

Stato: **……………………………………………………………………………………………………………………….**

Sesso: M F

Documento di riconoscimento: Tipo e numero: **………………………………………………………………………**

Emesso da: **…………………………………………………………….………….……….** Il: **…….…/…...….../……………**

.

Indirizzo PEC: ………………………………… @ …………………………………………………….

Luogo e data Firma Legale rappresentante