

DATI PERSONALI
del soggetto che presenta le osservazioni

[in caso di persona fisica (in forma singola o associata)] ⁽¹⁾

Nome e Cognome _____

Cod. Fisc _____

residente in _____ Prov. _____ CAP _____

via/piazza _____ n. _____

Telefono _____ - Cellulare _____

E-mail _____

P.E.C. ⁽²⁾ _____

[in caso di persona giuridica (pubblica amministrazione, società, ente, associazione, altro)]

Nome e Cognome _____

Cod. Fisc _____

Telefono _____ - Cellulare _____

E-mail _____

P.E.C. ⁽²⁾ _____

in qualità di ⁽³⁾ _____

della Pubblica Amministrazione / Ente / Società / Associazione / Organizzazione

con sede in _____ Prov. _____ CAP _____

via/piazza _____ n. _____

Telefono _____ - Cellulare _____

E-mail _____

P.E.C. ⁽²⁾ _____

Allega, ai sensi dell'art. 35 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., la scansione del proprio valido documento di riconoscimento.

Luogo _____

Il / La dichiarante

Data _____

[Firma autografa / Firma digitale]

(1) Nel caso di più soggetti che presentano la medesima osservazione, compilare l'Allegato 2 e inviare copia del documento di riconoscimento per ciascun soggetto.

(2) Posta Elettronica Certificata

(3) A titolo indicativo: titolare, legale rappresentante, amministratore delegato, presidente, altro.