

A2 - Modulo integrativo per altre parti chiamate

➤ PARTE CHIAMATA (allegare documento d'identità)

Nome _____ Cognome _____
nato/a a _____ () il ____ / ____ / ____
C.F. _____ residente in _____ ()
C.A.P. _____ via _____ n. _____
Telefono _____ Fax _____
Cellulare* _____ e-mail* _____
PEC _____

*necessari ai fini dell'attribuzione di firma elettronica avanzata

in proprio

quale legale rappresentante

➤ IMPRESA INDIVIDUALE, ENTE O PERSONA GIURIDICA (allegare visura camerale)

L'Ente/Impresa _____
con sede in _____ () C.A.P. _____
via _____ n. _____
C.F. _____ P.I. _____
Telefono _____ Fax _____
e-mail _____ PEC _____

Assistito/a dall'avvocato _____
C.F. _____ P.I. _____
con studio in _____ () C.A.P. _____
via _____ n. _____
Telefono _____ Fax _____
Cellulare _____ e-mail _____
PEC _____

in virtù di delega allegata alla presente istanza

Consulente se nominato: _____
C.F. _____ P.I. _____
con studio in _____ () C.A.P. _____
via _____ n. _____
Telefono _____ Fax _____
Cellulare _____ e-mail _____
PEC _____

in virtù di delega allegata alla presente istanza

Luogo, data _____ , _____ firma _____