

N°	Nome	Cognome	Luogo e data nascita	Luogo di residenza	*Partecipante *Aggregato *Pensionato *Differito	Area terr.le	Firma per esteso
						 <i>Modalità di Identificazione:</i> <i>Doc.....</i> <i>Scad.....</i>
						 <i>Modalità di Identificazione:</i> <i>Doc.....</i> <i>Scad.....</i>
						 <i>Modalità di Identificazione:</i> <i>Doc.....</i> <i>Scad.....</i>
						 <i>Modalità di Identificazione:</i> <i>Doc.....</i> <i>Scad.....</i>
						 <i>Modalità di Identificazione:</i> <i>Doc.....</i> <i>Scad.....</i>
						 <i>Modalità di Identificazione:</i> <i>Doc.....</i> <i>Scad.....</i>