

ALLEGATO D – FAC-SIMILE DA COMPILARE

| COMUNE / PROVINCIA | TELEFONO | PEC | P E. Ordinaria | UFFICIO COMPETENTE e REFERENTE |
|--------------------|----------|-----|----------------|--------------------------------|
|                    |          |     |                |                                |
|                    |          |     |                |                                |
|                    |          |     |                |                                |
|                    |          |     |                |                                |