

da compilare da parte di più richiedenti *persone fisiche*

SECONDO RICHIEDENTE		Quota a carico	() %
Cognome	Nome		
Codice Fiscale			
nato il	a	prov.	
residente in Via/P.zza			n.
a	prov.		
tel.	cell.	FIRMA	
TERZO RICHIEDENTE		Quota a carico	() %
Cognome	Nome		
Codice Fiscale			
nato il	a	prov.	
residente in Via/P.zza			n.
a	prov.		
tel.	cell.	FIRMA	
QUARTO RICHIEDENTE		Quota a carico	() %
Cognome	Nome		
Codice Fiscale			
nato il	a	prov.	
residente in Via/P.zza			n.
a	prov.		
tel.	cell.	FIRMA	
QUINTO RICHIEDENTE		Quota a carico	() %
Cognome	Nome		
Codice Fiscale			
nato il	a	prov.	
residente in Via/P.zza			n.
a	prov.		
tel.	cell.	FIRMA	

I sottoscritti (istante e altri richiedenti) danno atto che il provvedimento di concessione ed ogni eventuale comunicazione in merito alla istanza verrà fatto unicamente per il tramite del sig. _____ il quale è tenuto a darne comunicazione a ciascuno degli altri interessati.