



MODULO PER LA RICHIESTA di SMART CARD CNS

AMMINISTRAZIONE COMUNALE RICHIEDENTE _____

DATI DEI SOGGETTI PER CUI SI RICHIEDE L'EMISSIONE DELLE SMART CARD CNS

1

cognome e nome	_____		
ruolo nell'ambito dell'amministrazione	_____		
dati di nascita: data	cap	comune	pv
_____	_____	_____	_____
dati di residenza: indirizzo	_____		
_____	cap	comune	pv
_____	_____	_____	_____
codice fiscale	_____		

2

cognome e nome	_____		
ruolo nell'ambito dell'amministrazione	_____		
dati di nascita: data	cap	comune	pv
_____	_____	_____	_____
dati di residenza: indirizzo	_____		
_____	cap	comune	pv
_____	_____	_____	_____
codice fiscale	_____		

3

cognome e nome	_____		
ruolo nell'ambito dell'amministrazione	_____		
dati di nascita: data	cap	comune	pv
_____	_____	_____	_____
dati di residenza: indirizzo	_____		
_____	cap	comune	pv
_____	_____	_____	_____
codice fiscale	_____		

4

cognome e nome	_____		
ruolo nell'ambito dell'amministrazione	_____		
dati di nascita: data	cap	comune	pv
_____	_____	_____	_____
dati di residenza: indirizzo	_____		
_____	cap	comune	pv
_____	_____	_____	_____
codice fiscale	_____		

data _____

Timbro e firma del sindaco
