

MODELLO RICHIESTA INFORMAZIONI

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL _____ CF/P. IVA _____

_____ TEL. e MAIL _____

- Titolare della domanda;
- CAA;
- Altra persona delegata (allegare delega e documento di riconoscimento)

RICHIESTA INFORMAZIONI PER LE SOTTO ELENcate DOMANDE:

NR. DOMANDA	MISURA	POSIZIONE IN GRADUATORIA DEFINITIVA DELLA DOMANDA AIUTO	ANNUALITA'	TIPO DI DOMANDA (*)

(*) indicare se domanda di aiuto o conferma impegno

DETTAGLIO RICHIESTA

DATA _____

FIRMA _____