

- Comune di Lacchiarella
- Comune di Locate di Triulzi
- Comune di Noviglio
- Comune di Opera
- Comune di Pieve Emanuele
- Comune di Rozzano
- Comune di Vernate
- Comune di Zibido San Giacomo

Allega alla presente:

- Copia del documento d'identità del legale rappresentante;
- Polizza assicurativa RCT/O

Firma del legale rappresentante

SCHEMA ANAGRAFICA IDENTIFICATIVA DELL'ENTE

Denominazione _____

Indirizzo sede legale _____

Codice fiscale/P. IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Telefono _____

Indirizzo e-mail _____

Eventuale sito web _____

Indirizzo sede operativa _____

Telefono _____

Indirizzo e-mail _____

Apertura al pubblico nei giorni di _____

dalle ore _____ alle ore _____

Telefono per reperibilità telefonica (Servizi SAD) _____

Altre sedi _____

Responsabile Amministrativo/Contabile _____

Telefono _____

Responsabile della sede operativa _____

Telefono _____

Coordinatore del servizio _____

Titolo di Studio _____

Telefono _____

Indirizzo e-mail _____

Copia cartacea per cittadine e cittadini privi di domicilio digitale

(articolo 3-bis, commi 4-bis, 4-ter e 4-quater del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82)

La presente copia cartacea è tratta dal documento informatico originale, predisposto dall'Amministrazione scrivente in conformità alla normativa vigente e disponibile presso la stessa.

La stampa del presente documento soddisfa gli obblighi di conservazione e di esibizione dei documenti previsti dalla legislazione vigente.

SI ATTESTA CHE LA PRESENTE COPIA CARTACEA E' CONFORME ALL'ORIGINALE DIGITALE.
DETERMINA N. 437 DEL 20/03/2025, Pubblicata all'Albo on-line dal 21/03/2025 al 05/04/2025.
Riproduzione cartacea ai sensi del D.Lgs.82/2005 e successive modificazioni, di originale digitale. Rozzano, 21/03/2025

Copia prodotta in data: 21/03/2025