



## ALLEGATO A: DATI ANAGRAFICI

<b>Numero protocollo</b>	17/24-12/4/152- 6(24949)
<b>Nome</b>	XXXXXX
<b>Cognome</b>	XXXXXX
<b>Codice Fiscale</b>	XXXXXX
<b>Amministratore di Sostegno</b>	XXXXXX