



## ALLEGATO A: DATI ANAGRAFICI

<b>Numero protocollo</b>	17/25-10/5/6-159(6363)
<b>Nome</b>	XXXXXX
<b>Cognome</b>	XXXXXX
<b>Codice Fiscale</b>	XXXXXX
<b>Amministratore di Sostegno</b>	XXXXXX