



ALLEGATO A: DATI ANAGRAFICI

| | |
|-----------------------------------|------------------------|
| Numero protocollo | 17/25-10/5/9-59 (5120) |
| Nome | XXXXXX |
| Cognome | XXXXXX |
| Codice Fiscale | XXXXXX |
| Amministratore di Sostegno | XXXXXX |