

# ALLEGATO 1

## Dati relativi agli altri aventi titolo

Cognome ..... Nome .....  
nato/a a ..... Prov. .... il ..... residente  
nel Comune di ..... Prov. .... c.a.p. .... via/piazza  
..... n.c. .... Tel. ..../..... Fax ..../.....  
cittadinanza italiana ovvero ..... C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  
in qualità di:  
 **proprietario**    **manutentore**    **ispettore**    .....    legale rappresentante della società  
con denominazione e ragione sociale ..... con sede  
 legale    amministrativa nel Comune di ..... Prov. .... c.a.p. ....  
..... via/piazza ..... n.c. .... Tel. ..../..... Fax  
...../..... P.IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |   C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  
Cellulare ..... e-mail .....@ .....  (barrare se e-mail con firma digitale)

Cognome ..... Nome .....  
nato/a a ..... Prov. .... il ..... residente  
nel Comune di ..... Prov. .... c.a.p. .... via/piazza  
..... n.c. .... Tel. ..../..... Fax ..../.....  
cittadinanza italiana ovvero ..... C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  
in qualità di:  
 **proprietario**    **manutentore**    **ispettore**    .....    legale rappresentante della società  
con denominazione e ragione sociale ..... con sede  
 legale    amministrativa nel Comune di ..... Prov. .... c.a.p. ....  
..... via/piazza ..... n.c. .... Tel. ..../..... Fax  
...../..... P.IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |   C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  
Cellulare ..... e-mail .....@ .....  (barrare se e-mail con firma digitale)

Cognome ..... Nome .....  
nato/a a ..... Prov. .... il ..... residente  
nel Comune di ..... Prov. .... c.a.p. .... via/piazza  
..... n.c. .... Tel. ..../..... Fax ..../.....  
cittadinanza italiana ovvero ..... C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  
in qualità di:  
 **proprietario**    **manutentore**    **ispettore**    .....    legale rappresentante della società  
con denominazione e ragione sociale ..... con sede  
 legale    amministrativa nel Comune di ..... Prov. .... c.a.p. ....  
..... via/piazza ..... n.c. .... Tel. ..../..... Fax  
...../..... P.IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |   C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  
Cellulare ..... e-mail .....@ .....  (barrare se e-mail con firma digitale)

In fede  
luogo..... il.....

il dichiarante

*(firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità)*