	А				nministrazione destinataria Regione Basilicata									
						Ufficio destinatario Ufficio protocollo								
		Dor	mand	a di at	ttivazion	e d	el servizio di	consegr	na far	maci	i a do	micil	io	
II so	ottos	critto	•											
Cogno	Cognome			Nome C			Codice F	odice Fiscale						
Data o	Data di nascita Sesso Luogo di nascita			Luogo di nascita				Cittadina	Cittadinanza					
Janus						- Ci				THE CONTROLLED				
Resid					<u>'</u>									
Provir	ncia	Comur	ne			Indiriz	ZZO	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
Telefo	no cellu	ılare		Telefono fiss	Telefono fisso Pos		elettronica ordinaria		Posta ele	ttronica cei	rtificata			
l'ero	gazio	ne de	el serviz	io di cons	segna farma	ci a d	CHIEDE Iomicilio		•					
О	ner	sè ste	2880											
				amiliare o	tutelato									
			uente ia	ammare	lulcialo		Nome		Codice Fi	iscalo				
	Cognome				Nome			Coulce 1	Source i iscale					
	Sesso Data di nascita				Luogo di nascita C		Cittadinanza							
			SCILA				Cittadina	Cittadinanza						
	Reside Provin		Comune				Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
	In qua	ılità di (*)	1											
	III quu	ilita ai ( )												
	⊥ a <i>lità di</i> nistrato		sostegno,	curatore, e	esercente respo	nsabili	tà genitoriale, familiare, t	utore legale						
attu	ıalma	anto r	esiden	to in										
Provir		Comur		te iii		Indiriz	770	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
								Cirio	Januare	Journal			0.11	
per	il se	guen	te moti	vo								l		
Motiva														

Eventuali annotazioni		
Evertadir dimotazioni		
	Elenco degli allegati	
(barrare tutt	i gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica	ed elencati sul portale)
	dica ed eventuale verbale di invalidità civ	
copia del documento d'identità		
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firm	na autografa)	
altri allegati (specificare)		
	Informativa sul trattamento dei dati pe	rsonali
	mento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto	
		ei dati personali pubblicata sul sito internet
istituzionale dell'Amministrazio	ne destinataria, titolare del trattamento	delle informazioni trasmesse all'atto della
presentazione della pratica.		
Luogo	Data	II dichiarante