

**MODULO DI IDENTIFICAZIONE**  
**Ai sensi della L. 197/91, art. 21 del D.Lgs. 231/2007 e successive modifiche**  
**Da compilare a cura del Cliente**

NOME/DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

NATO/A a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) IL \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ RESIDENZA o DOMICILIO/SEDE LEGALE \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_

QUALIFICA: LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE/SOCIO AMMINISTRATORE \_\_\_\_\_

ATTIVITA' LAVORATIVA SVOLTA: \_\_\_\_\_

ATTIVITA' LAVORATIVA SVOLTA E DATI DELLA PERSONA FISICA/GIURIDICA PER CUI SI OPERA: \_\_\_\_\_

**allegata** Fotocopia documento di riconoscimento tipo e N. \_\_\_\_\_ scadente il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**allegata** Fotocopia codice fiscale

**allegata** Fotocopia visura camerale per attestazione poteri di firma del legale rappresentante.

**Firma**

**N.B. ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE**