

# DELEGAZIONE SIS

# ELENCO RINNOVI

CON LA PRESENTE IL SIG. \_\_\_\_\_ TRASMETTE IL \_\_\_\_\_ ELENCO ASSOCIATI RELATIVI A N. \_\_\_\_ SOCI PER L'ANNO 2022  
 PER UN IMPORTO TOTALE DI Euro \_\_\_\_\_, A MEZZO BONIFICO..... SU C/C .....

Nr. Progr.	Nr. Tessera	Codice Fiscale	Cognome	1° Nome	2° Nome	Indirizzo		
<b>01</b>								
Luogo di residenza + Provincia di residenza			CAP	Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita + Provincia di nascita	Nazione	Tipo anagrafica
								<b>Fisico</b> <input type="checkbox"/> <b>Giuridico</b> <input type="checkbox"/>
<b>02</b>								
Luogo di residenza + Provincia di residenza			CAP	Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita + Provincia di nascita	Nazione	Tipo anagrafica
								<b>Fisico</b> <input type="checkbox"/> <b>Giuridico</b> <input type="checkbox"/>
<b>03</b>								
Luogo di residenza + Provincia di residenza			CAP	Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita + Provincia di nascita	Nazione	Tipo anagrafica
								<b>Fisico</b> <input type="checkbox"/> <b>Giuridico</b> <input type="checkbox"/>
<b>04</b>								
Luogo di residenza + Provincia di residenza			CAP	Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita + Provincia di nascita	Nazione	Tipo anagrafica
								<b>Fisico</b> <input type="checkbox"/> <b>Giuridico</b> <input type="checkbox"/>
<b>05</b>								
Luogo di residenza + Provincia di residenza			CAP	Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita + Provincia di nascita	Nazione	Tipo anagrafica
								<b>Fisico</b> <input type="checkbox"/> <b>Giuridico</b> <input type="checkbox"/>
<b>06</b>								
Luogo di residenza + Provincia di residenza			CAP	Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita + Provincia di nascita	Nazione	Tipo anagrafica
								<b>Fisico</b> <input type="checkbox"/> <b>Giuridico</b> <input type="checkbox"/>
<b>07</b>								
Luogo di residenza + Provincia di residenza			CAP	Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita + Provincia di nascita	Nazione	Tipo anagrafica
								<b>Fisico</b> <input type="checkbox"/> <b>Giuridico</b> <input type="checkbox"/>
<b>08</b>								
Luogo di residenza + Provincia di residenza			CAP	Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita + Provincia di nascita	Nazione	Tipo anagrafica
								<b>Fisico</b> <input type="checkbox"/> <b>Giuridico</b> <input type="checkbox"/>
<b>09</b>								
Luogo di residenza + Provincia di residenza			CAP	Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita + Provincia di nascita	Nazione	Tipo anagrafica
								<b>Fisico</b> <input type="checkbox"/> <b>Giuridico</b> <input type="checkbox"/>
<b>10</b>								
Luogo di residenza + Provincia di residenza			CAP	Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita + Provincia di nascita	Nazione	Tipo anagrafica
								<b>Fisico</b> <input type="checkbox"/> <b>Giuridico</b> <input type="checkbox"/>

**FIRMA PRESIDENTE DELLA DELEGAZIONE**