| MODALITA' DI PARTECIPAZIONE | RAGIONE SOCIALE* | P.I. | COMUNE SEDE LEGALE | PROVINCIA SEDE LEGALE | NOME COGNOME | FIRMA DIGITALE** | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | SI/NO | POTERI FIRMA |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

* ES: ING. MARIO ROSSI/ DOTT. GEOL. GIUSEPPE VERDI/ BIANCHI Società Unipersonale/ CELESTE S.P.A.

** INDICARE SE HA FIRMATO DIGITALMENTE GLI ATTI

ARCURI
DOMENICO
Commissario
straordinario
emergenza
COVID-19
20.07.2020
18:33:32 UTC