

Seconda Sezione Registro Regionale esercenti attività funebre

- Domanda di Iscrizione -

Spett.le

Regione Campania

pec: dg04.prevenzione@pec.regione.campania.it

Il sottoscritto _____
nato a _____
il _____
residente a _____
alla via _____
codice fiscale _____
con qualifica di _____
attestato di formazione nr. _____
rilasciato dall'Istituto _____
in data _____

CHIEDE

di essere iscritto nella seconda sezione del registro regionale esercenti attività funebre.

Allego:

1. Copia di valido documento d'identità;
2. Codice fiscale;
3. Copia attestato di formazione

Data, _____

firma
