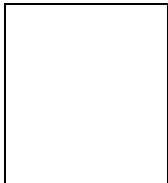


MODULO RICHIESTA CERTIFICATO ISCRIZIONE

APPLICARE MARCA  
DA BOLLO DA € 16.00



Al Presidente  
OPI Agrigento  
SEDE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ prov (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Chiede il rilascio di n. \_\_\_\_\_ certificati iscrizione

Agrigento, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Allegare alla presente domanda una marca da bollo**  
**da € 16,00 per ogni certificato richiesto**