









**Autorità cantonale responsabile :**

- 1 Cantone
- 2 Nome dell'autorità
- 3 Nome del collaboratore / della collaboratrice responsabile
- 4 Indirizzo dell'autorità
- 5 Casella postale
- 6 NPA
- 7 Località
- 8 Numero di telefono
- 9 Indirizzo e-mail

Data  /  /  [GG/MM/AAAA]

Località

Firma(e):

Firmando questo documento, confermo la correttezza et la completezza delle informazioni fornite.