

29									
30									
31									
32									
33									
34									
35									
36									
37									
38									
39									
40									
41									
42									
43									
44									
45									
46									
47									
48									
49									
50									
51									
52									
53									
54									
55									
56									
57									
58									
59									
60									

ELENCO DEI COMPONENTI DELLA SQUADRA <u>NON</u> RESIDENTI NELLA REGIONE MARCHE									
	COGNOME	NOME	Codice Fiscale	Comune di Residenza	Prov.	CAP	Via/Piazza, N.	Tel.	e-mail
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									

Luogo e data:

Firma del Capo squadra:

Nota Bene: scrivere tutto in maiuscolo; non apportare alcuna modifica alla tabella