|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EMPLOYMENT APPLICATION FOR EXTERNAL CANDIDATES**  **DOMANDA D’IMPIEGO PER CANDIDATI ESTERNI** | | | | | |
| **GENERAL INSTRUCTIONS/ISTRUZIONI GENERALI**  **All questions must be answered fully otherwise applicant will not be considered. Answers must be typed or printed. For white-collar positions the application must be filled-out in English. Rispondere in modo esauriente a ciascuna domanda altrimenti il candidato non verra’ preso in considerazione. Scrivere a macchina o in stampatello. Per il lavoro di carattere impiegatizio il modulo dovra’ essere compilato in inglese.** | | | | | |
| POSITION APPLIED FOR/LAVORO CUI ASPIRATE  ANNOUNCEMENT NO./BANDO NO. | | TITLE & GRADE/ QUALIFICA E GRADO | | | DATE OF APPLICATION /DATA DI COMPILAZIONE |
| NAME (Last, First, Middle)/COGNOME E NOME | | | DATE AND PLACE OF BIRTH  DATA E LUOGO DI NASCITA | | PHONE NUMBER(S)/ NUMERO/I DI TELEFONO |
| ADDRESS (Street, number, city)/RESIDENZA (Via, n. civico, CAP, città o paese, provincia)  ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ | | | DOMICILE (if different from residence)  DOMICILIO (se diverso dalla residenza) | | CIVIL STATUS/STATO CIVILE  SINGLE/CELIBE-NUBILE  MARRIED/CONIUGATO/A  DIVORCED/DIVORZIATO/A  LEGALLY SEPARATED/LEGALMENTE SEPARATO/A |
| CITIZENSHIP/CITTADINANZA  ITALIAN  DUAL CITIZENSHIP (ITALIAN & US)  OTHER/ALTRA | | | ID CARD/PASSPORT NUMBER  N. CARTA D’IDENTITÀ O PASSAPORTO | | N. AND TYPE OF DRIVER’S LICENCE  N. E TIPO DI PATENTE |
| REFERENCES: List three character references with present address and length of time known  REFERENZE: Elencare tre persone per referenze e indicare a quando risale la conoscenza | | | | | |
| FULL NAME/COGNOME, NOME | ADDRESS & PHONE N./ INDIRIZZO E N. DI TELEFONO | | | TIME KNOWN/ A QUANDO RISALE LA CONOSCENZA | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
| DO YOU HAVE ANY RELATIVES WORKING FOR THE US GOVERNMENT? LIST NAMES, RELATIONSHIP AND ACTIVITY, DEPARTMENT AND DIVISION WHERE EMPLOYED.  AVETE FAMILIARI CHE LAVORANO PER IL GOVERNO STATUNITENSE? ELENCARE NOMI, GRADO DI PARENTELA E LUOGO (COMANDO, DIPARTIMENTO E DIVISIONE) DOVE PRESTANO SERVIZIO. | | | | | |
| FULL NAME/COGNOME, NOME RELATIONSHIP/GRADO DI PARENTELA ORGANIZATION/DIPARTIMENTO TITLE & GRADE/TITOLO E GRADO | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| LANGUAGE PROFICIENCY:Excellent;Good;Fair/CONOSCENZA LINGUISTICA: Eccellente;Buona;Mediocre   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | LANGUAGE/LINGUA | WRITTEN/SCRITTA | SPEAKING/PARLATA | READING/LETTA | UNDERSTANDING/COMPRENSIONE | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | | | | | |
| PAGE 2  EDUCATION: Provide full information on education (attach copies of all diplomas and study plan.  ISTRUZIONE: Fornire informazioni dettagliate sugli studi effettuati, allegando copia dei diplomi, piani di studio e certificati degli esami sostenuti.  ELEMENTARY SCHOOL/SCUOLA PRIMARIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  JUNIOR HIGH SCHOOL/SCUOLA MEDIA INFERIORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  HIGH SCHOOL/SCUOLA MEDIA SUPERIORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  YEARS ATTENDED/ANNI FREQUENTATI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DIPLOMA CONFERRED/DIPLOMA CONSEGUITO  YES  NO  UNIVERSITY-COLLEGE/UNIVERSITÀ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3 YEAR DEGREE/LAUREA TRIENNALE  YES  NO  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4/5 YEAR DEGREE/LAUREA QUADRI/QUINQUENNALE  YES  NO  YEARS ATTENDED/ANNI FREQUENTATI FROM/DAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TO/AL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  FACULTY/FACOLTÀ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DEGREE CONFERRED/LAUREA CONSEGUITA  YES  NO  ALTRI CORSI (MASTER, SPECIALIZZAZIONE, ETC)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **EMPLOYMENT HISTORY/DESCRIZIONE DEGLI IMPIEGHI PRECEDENTI**  **INSTRUCTIONS: In the spaces provided below, describe EVERY POSITION held since your first employment. Start with PRESENT position and work back to the first position which you held. Provide specific and detailed information describing your work assignments.**  **ISTRUZIONI: Nei vari spazi che seguono descrivete CIASCUN POSTO occupato da quando avete cominciato a lavorare. Iniziate con l’impiego ATTUALE e risalite fino al primo posto occupato. Fornite informazioni specifiche e dettagliate riguardo le mansioni svolte.**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | DATES OF EMPLOYMENT/PERIODO LAVORATIVO  FROM (Month & Year) TO (Month & Year)  DAL (mese e anno) AL (mese e anno) | TYPE OF POSITION AND GRADE  QUALIFICA E GRADO | REASON FOR LEAVING  MOTIVO CESSAZIONE LAVORO | | NAME AND ADDRESS OF EMPLOYER  NOME ED INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO | KIND OF BUSINESS  RAMO D’AFFARI | WEEKLY HOURS  ORE SETTIMANALI | | DESCRIPTION OF WORK/DESCRIZIONE DEL LAVORO SVOLTO | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | DATES OF EMPLOYMENT/PERIODO LAVORATIVO  FROM (Month & Year) TO (Month & Year)  DAL (mese eaAnno) AL (mese e anno) | TYPE OF POSITION AND GRADE  QUALIFICA E GRADO | REASON FOR LEAVING  MOTIVO CESSAZIONE LAVORO: | | NAME AND ADDRESS OF EMPLOYER  NOME ED INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO | KIND OF BUSINESS  RAMO D’AFFARI | WEEKLY HOURS  ORE SETTIMANALI | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |   PAGE 3   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | DATES OF EMPLOYMENT/PERIODO LAVORATIVO  FROM (Month & Year) TO (Month & Year)  DAL (mese e anno) AL (mese e anno) | TYPE OF POSITION AND GRADE  QUALIFICA E GRADO | REASON FOR LEAVING  MOTIVO CESSAZIONE LAVORO | | | NAME AND ADDRESS OF EMPLOYER  NOME ED INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO | KIND OF BUSINESS  RAMO D’AFFARI | WEEKLY HOURS  ORE SETTIMANALI | | | DESCRIPTION OF WORK/DESCRIZIONE DEL LAVORO SVOLTO | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | DATES OF EMPLOYMENT/PERIODO LAVORATIVO  FROM (Month & Year) TO (Month & Year)  DAL (mese e anno) AL (mese e anno) | TYPE OF POSITION AND GRADE  QUALIFICA E GRADO | | REASON FOR LEAVING  MOTIVO CESSAZIONE LAVORO | | NAME AND ADDRESS OF EMPLOYER  NOME ED INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO | KIND OF BUSINESS  RAMO D’AFFARI | | WEEKLY HOURS  ORE SETTIMANALI | | DESCRIPTION OF WORK/DESCRIZIONE DEL LAVORO SVOLTO | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | DATES OF EMPLOYMENT/PERIODO LAVORATIVO  FROM (Month & Year) TO (Month & Year)  DAL (mese e anno) AL (mese e anno) | TYPE OF POSITION AND GRADE  QUALIFICA E GRADO | | REASON FOR LEAVING  MOTIVO CESSAZIONE LAVORO | | NAME AND ADDRESS OF EMPLOYER  NOME ED INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO | KIND OF BUSINESS  RAMO D’AFFARI | | WEEKLY HOURS  ORE SETTIMANALI | | DESCRIPTION OF WORK/DESCRIZIONE DEL LAVORO SVOLTO | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |
| PAGE 4   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | DATES OF EMPLOYMENT/PERIODO LAVORATIVO  FROM (Month & Year) TO (Month & Year)  DAL (mese e anno) AL (mese e anno) | TYPE OF POSITION AND GRADE  QUALIFICA E GRADO | REASON FOR LEAVING  MOTIVO CESSAZIONE LAVORO | | | NAME AND ADDRESS OF EMPLOYER  NOME ED INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO | KIND OF BUSINESS  RAMO D’AFFARI | WEEKLY HOURS  ORE SETTIMANALI | | | DESCRIPTION OF WORK/DESCRIZIONE DEL LAVORO SVOLTO | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | DATES OF EMPLOYMENT/PERIODO LAVORATIVO  FROM (Month & Year) TO (Month & Year)  DAL (mese e anno) AL (mese e anno) | TYPE OF POSITION AND GRADE  QUALIFICA E GRADO | | REASON FOR LEAVING  MOTIVO CESSAZIONE LAVORO | | NAME AND ADDRESS OF EMPLOYER  NOME ED INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO | KIND OF BUSINESS  RAMO D’AFFARI | | WEEKLY HOURS  ORE SETTIMANALI | | DESCRIPTION OF WORK/DESCRIZIONE DEL LAVORO SVOLTO | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | DATES OF EMPLOYMENT/PERIODO LAVORATIVO  FROM (Month & Year) TO (Month & Year)  DAL (mese e anno) AL (mese e anno) | TYPE OF POSITION AND GRADE  QUALIFICA E GRADO | | REASON FOR LEAVING  MOTIVO CESSAZIONE LAVORO | | NAME AND ADDRESS OF EMPLOYER  NOME ED INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO | KIND OF BUSINESS  RAMO D’AFFARI | | WEEKLY HOURS  ORE SETTIMANALI | | DESCRIPTION OF WORK/DESCRIZIONE DEL LAVORO SVOLTO | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |   ARE YOU ABLE TO TYPE?/SIETE IN GRADO DI DATTILOGRAFARE? YES NO  If yes, indicate number of words per minute/in caso affermativo indicate il numero di parole al minuto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  SPECIAL SKILLS AND/OR EXPERIENCE directly related to the position you are applying for/ABILITA’ PARTICOLARI E/O SPECIALIZZAZIONI inerenti alla posizione per cui si sta presentando domanda: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| PAGE 5 | | | | | |
| **Answer each question listed below by placing “X” in the proper box and provide an explanation when requested.**  **Rispondere a ciascun domanda elencata ponendo “X” nell’apposita casella e fornire maggiori dettagli se richiesti.**  1. Are you a U.S. citizen? Siete cittadino Americano? YES NO  2. Have you ever worked for the U.S. Government (if yes, provide name, date, and location of employer below)  Avete mai lavorato per il Governo Statunitense? (In caso affermativo, indicare nome, data e luogo del datore do lavoro qui di seguito) YES NO  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. HAVE YOU EVER BEEN DISCHARGED OR FORCED TO RESIGN FOR MISCONDUCT OR UNSATISFACTORY SERVICE FROM ANY POSITION? (If yes, explain below)  Siete mai stato licenziato o costretto a dare le dimissioni da alcun impiego per cattiva condotta o servizio insoddisfacente? YES NO  (In caso affermativo, spiegare qui di seguito).  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4. MILITARY SERVICE RECORD (IF ANY), INCLUDE DATES, BRANCH OF SERVICE, MILITARY SPECIALTY AND TYPE OF DISCHARGE. YES NO  SERVIZIO MILITARE. INDICATE ILPERIODO, L’ARMA DI APPARTENENZA, LA SPECIALIZZAZIONE ED IL TIPO DI CONGEDO.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  | | --- | | **DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**  **IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DICHIARA DI AVER VISIONATO L’INFORMATIVA DI CUI ALL’ART 13 D.LGS 196/2003 IN PARTICOLARE RIGUARDO AI DIRITTI RICONOSCIUTI DALLA LEGGE EX. ART. 7 D.LGS.196/2003, ACCONSENTE AL TRATTAMENTO DEI PROPRI DATI CON LE MODALITÀ E PER LE FINALITÀ INDICATE NELLA INFORMATIVA STESSA, COMUNQUE STRETTAMENTE CONNESSE E STRUMENTALI ALLA GESTIONE DEL RAPPORTO CONTRATTUALE.**  **DECLARATION OF CONSENT FOR THE HANDLING OF PERSONAL DATA**  **I, THE UNDERSIGNED, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DECLARE HAVING SEEN THE INFORMATION AS PER ARTICLE 13 OF LEGISLATIVE DECREE 196/2003 WITH PARTICULAR REFERENCE TO THE RIGHTS OUTLINED IN ARTICLE 7 OF LEGISLATIVE DECREE 196/2003. I HEREBY GIVE MY CONSENT FOR THE HANDLING OF PERSONAL DATA WITH THE MEANS AND FOR THE PURPOSES INDICATED IN THE INFORMATION ITSELF, AND IN ANY CASE STRICTLY CONNECTED AND INSTRUMENTAL TO THE HANDLING OF THE LABOR RELATIONS.**  **COGNOME E NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **A FALSE STATEMENT ON THIS APPLICATION IS CAUSE FOR REMOVAL/QUALSIASI DICHIARAZIONE FALSA IN QUESTA DOMANDA D’IMPIEGO PUÒ COSTITUIRE MOTIVO DI LICENZIAMENTO.**  **I DO SOLEMNLY AFFIRM THAT THE INFORMATION CONTAINED HEREIN IS CORRECT TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE.**  **IO, SOTTOSCRITTO/A AFFERMO CON PIENA RESPONSABILITÀ, CHE LE INFORMAZIONI QUI CONTENUTE SONO VERITIERE E CONFORMI A TUTTO QUANTO È DI MIA CONOSCENZA.**  **COGNOME E NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | |