

Modulo 5.2 - Elenco sedi operative in altre Regioni

RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_

	CODICE SIAN SEDE	REGIONE	INDIRIZZO (via/piazza/.. e numero civico)	CAP	COMUNE	PROV.	TELEFONO	E-MAIL	PEC	NOMINATIVO RESPONSABILE SEDE	OPERATORE ISTRUTTORE	OPERATORE VALIDATORE	GIORNO DI APERTURA	DALLE ORE	ALLE ORE	GIORNO DI APERTURA	DALLE ORE	ALLE ORE	GIORNO DI APERTURA	DALLE ORE	ALLE ORE
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					
18																					
19																					
20																					
21																					
22																					
23																					
24																					
25																					
26																					

NOTA 1: In caso di più operatori, compilare una riga per ognuno.

NOTA 2: Creare un foglio per ogni Regione