

**ATC CN 4 Alba-Dogliani - Denominazione squadra:** \_\_\_\_\_

**MACROAREA N.** \_\_\_\_\_

**Caposquadra: Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

**Vice Caposquadra: Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

**Vice Caposquadra: Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

N°	Cognome	Nome	Data_nasc	Luogo_nasc	Residenza	Com_res.	Prov. res.	Firma
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								
27								
28								
29								
30								
31								
32								
33								
34								
35								
36								
37								
38								
39								
40								

Data: \_\_\_\_ / 04 / 2026

*Il Caposquadra*

*Il Vice-caposquadra*

*Il Vice-caposquadra*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Attenzione:**

1. la firma di ogni componente della squadra deve essere leggibile e apposta davanti al caposquadra che ne dichiara l'autenticità.