Allegato A

Elenco delle Sedi operative del C.A.A. nella Regione Sardegna alla data del: _____

C.A.A. _____ **Indirizzo P.E.C. della sede legale: _____**

Sede legale in _____

Codice AGEA	Livello	Denominazione della sede del CAA	Estremi riconoscimento		Provincia	Comune	Indirizzo	C.A.P.	Orari di apertura
			Regione	Numero e data Atto riconoscimento					
Riportare il codice di 9 cifre assegnato da AGEA alla sede del CAA	Indicare il livello della sede: R = Regionale P = Provinciale Z = Zonale	Riportare la denominazione delle diverse sedi presenti in Sardegna	Regione	Numero e data Atto riconoscimento	Indicare la provincia relativa al comune in cui è situata la sede	Indicare il comune in cui è situata la sede	Riportare l'indirizzo della sede	Riportare il CAP del comune in cui è situata la sede	Indicare i giorni e gli orari di apertura al pubblico

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) della sede	Indirizzo di posta elettronica ordinaria della sede	Numero di telefono	Numero di fax	Responsabile della sede			Delegati alla firma dei libretti di controllo		
				Codice fiscale	Cognome	Nome	Codice fiscale	Cognome	Nome
Riportare l'indirizzo di posta elettronica certificata della sede	Riportare l'indirizzo di posta elettronica ordinaria della sede	Riportare il numero di telefono della sede	Riportare il numero di fax della sede	Riportare il codice fiscale del responsabile della sede	Riportare il cognome del responsabile della sede	Riportare il nome del responsabile della sede	Riportare il codice fiscale dei singoli delegati alla firma dei libretti.	Riportare il cognome dei singoli delegati alla firma dei libretti	Riportare il nome dei singoli delegati alla firma dei libretti
							Nel caso in cui presso una stessa sede siano presenti più soggetti delegati alla firma dei libretti di controllo, riportare tutti i nominativi		