

Cognome.....QUAGLIANA.....

Nome.....ANGELO.....

nato il.....29/06/1986.....

(atto n.....370.....FI.....A.....)

a.....PALERMO (PA).....)

Cittadinanza.....Italiana.....

Residenza.....LUGANO (CH).....

Via.....CORSO ELVEZIA 1.....

Stato civile.....=====

Professione.....medico.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1.73.....

Capelli.....castani.....

Occhi.....castani.....

Segni particolari.....



Firma del titolare

Angelo Quagliana

.....BAGHERIA.....08/07/2019

IL SINDACO

Impronta del dito
indice sinistro

**PER ORDINE DEL SINDACO
IL FUNZIONARIO COMUNALE
(Sig.ra Michela Cinzia MINO)**