

### Richiesta duplicato Skill Card

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

domiciliato/a in \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

Stato \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

avendo perduto la Skill Card già acquistata in precedenza presso

\_\_\_\_\_

RICHIEDE

il rilascio di un **duplicato**.

Allega ricevuta del pagamento di € \_\_\_\_\_

Versamento su c/c postale 18944207 intestato ad AICA segnalando nella causale  
"Richiesta duplicato Skill Card n.....per smarrimento".

Legnaro (PD), \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

Skill Card N. IT - \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_