

INFORMAZIONI DA RESTITUIRE AL CENTRO NAZIONALE TRAPIANTI
assistenza.cnt@iss.it

COMUNE DI	
NOME E COGNOME DEL REFERENTE	
CARICA ALL'INTERNO DEL COMUNE	
CONTATTI	Telefono diretto:
	Indirizzo mail (no pec):
NUMERO DI ABITANTI	
NUMERO DI SPORTELLI ANAGRAFICI	
NUMERO SEDI ANAGRAFICHE DISTACCATE SUL TERRITORIO COMUNALE	
NUMERO DI OPERATORI ADDETTI AL RILASCIO DELLE CARTE DI IDENTITÀ	
NUMERO MEDIO GIORNALIERO DI CARTA DI IDENTITÀ RILASCIATE/RINNOVATE A MAGGIORENNI	
NOME DELLA SOFTWARE HOUSE CHE GESTISCE IL SISTEMA INFORMATIVO	
TIPOLOGIA CARTA DI IDENTITÀ (CARTACEO O MAGNETICA)	