	SISTEMA DI GESTIONE DELLA SICUREZZA	MOD.06.19	
	REGISTRO DELLE LICENZE	Rev.07 del 07/01/2025	Pagina **1** a **1**

REGISTRO LICENZE _____

1. STATO ATTUALE DELLA LICENZA							2. INFORMAZIONI SUL TITOLARE DELLA LICENZA RILASCIATA								
MATRICOLA	NUMERO DELLA LICENZA	STATO ATTUALE	RAGIONE DELLA SOSPENSIONE O DEL RITIRO	DATA DI RILASCIO DELLA LICENZA	DATA DI SCADENZA DELLA LICENZA	DATA DI RIATTIVAZIONE DEL CERTIFICATO ABITATIVO	COGNOME DEL TITOLARE	NOME DEL TITOLARE	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	INDIRIZZO DI RESIDENZA	CITTA'	LINGUA MADRE DEL TITOLARE	USO DI OCCHIALI / LENTI	USO DI APPARECCHIO ACUSTICO