





di NON svolgere attività professionali; oppure  
di svolgere la seguente attività professionale:

---

Data 12/12/2023

Firmato digitalmente da  
IL **DR**  
**RANIERO MAZZUCATO**

---

O ODCEC  
PADOVA/92204470287  
T Dottore Commercialista  
C IT  
Data e ora della firma:  
12/12/2023 12:40:18

**Se non si firma in modalità digitale è necessario allegare copia di un documento d'identità in corso di validità**