

**Denominazione sede locale o associazione federata:**

**Informazioni sportello**

Indirizzo (via e numero civico):

CAP – Città – Sigla provincia:

Telefono 1:

Telefono 2:

Fax:

E-mail:

**Operatività online:**

|                             |    |    |
|-----------------------------|----|----|
| Chat online                 | Sì | No |
| Modulistica contatto online | Sì | No |
| Piattaforma videoconferenze | Sì | No |
| Sito o pagine internet      | Sì | No |
| Altro (indicare)            | Sì | No |
|                             |    |    |
|                             |    |    |