

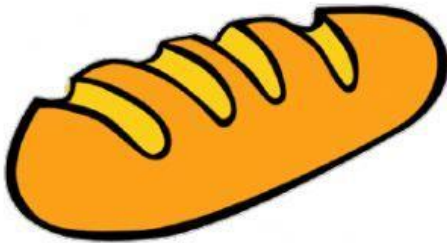
COMPLETA I NOMI



|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

MI

PA



|  |    |
|--|----|
|  | NE |
|--|----|

SE

LE



SO

CA

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

LDO