**ALLEGATO B**

Il/la sottoscritto/a…………………………………………………………………………………………

Nome Cognome

In qualità di rappresentante legale di……………………………………………………………….

(ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 nel caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale, falsità in atti, uso di atti falsi, ai sensi dell’ art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445:

### DICHIARA

che le seguenti informazioni sono esatte e corrispondenti al vero.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **SCHEDA ANAGRAFICA DELL’ENTE BENEFICIARIO** | |  | |
| **Denominazione:** | |  | | |
| Codice fiscale: | | Partita IVA (se diversa dal codice fiscale) | |  |
|  | |  | | |
| **Domicilio fiscale**  (se diverso dalla sede legale) | | Indirizzo, Comune, Provincia, CAP | | |

**SEDE LEGALE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| Regione: | | Provincia: |
| Comune: | CAP | Via, viale, piazza e numero civico |
| Telefono | | e-mail (obbligatoria ai fini dell’inserimento della scheda anagrafica nel sistema informatico regionale) |

**INDIRIZZO PEC PER COMUNICAZIONI (**obbligatoria ai sensi degli artt 7 e.9 dell’Avviso**)**

MODALITA’ DI PAGAMENTO

C/C n………….…. …ABI…………..CAB………….

IBAN…………………………………………………

Il legale rappresentante (dell’ente singolo o dell’ente capofila):

Firma

Nome e cognome