

SCHEMA ANAGRAFICA

Denominazione:		
Sito Web:		
Forma giuridica: (Società/Associazione/ altro)		
Data di costituzione:	Codice fiscale:	Partita IVA
Domicilio fiscale (se diverso dalla sede legale)	Indirizzo, Comune, Provincia, CAP	
Numero soci	Persone fisiche	Persone giuridiche

SEDE LEGALE

Comune		Provincia:
Via, viale, piazza e numero civico - CAP		
Telefono	Fax ed email	

INDIRIZZO PER COMUNICAZIONI (indicare eventualmente c/o.....)

Nome e cognome o ragione sociale		
Comune:	Provincia:	
Via, viale, piazza e numero civico - CAP		
Telefono fisso e CELLULARE	Fax ed email	

Il sottoscritto dichiara che ogni comunicazione relativa all'istanza contributo deve essere trasmessa (scegliere una sola opzione):

☐ alla sede legale ☐ indirizzo per comunicazioni, sopraindicato.

Responsabile del progetto

Cognome e Nome		
Comune	Provincia:	
Via, viale, piazza e numero civico - CAP		
Telefono	Fax ed email	

MODALITA' DI PAGAMENTO

C/C bancario n. ABI.....CAB.....

PRESSO.....

C/C postale n.

IBAN

Il legale rappresentante

Nome e cognome	Firma e timbro
-----------------------	-----------------------