

ATTUATORE 2	
<b>Ragione sociale</b>	
<b>Partita IVA</b>	
<b>Codice fiscale</b>	
<b>Forma giuridica</b>	
<b>Sede legale:</b>	
Provincia _____ ( _____ )	
Comune _____ (Classificazione ISTAT _____ )	
Indirizzo _____	
N. Civico _____	CAP _____
<b>Legale rappresentante:</b>	
Nome _____	
Cognome _____	
Data di nascita _____	
Cod. fiscale _____	
Recapito _____	
<b>Referente interno/delegato organizzativo/responsabile del procedimento:</b>	
Nome _____	
Cognome _____	
Qualifica _____	
Indirizzo _____	
N. tel. _____	
e-mail _____	