



con sede a  prov  in via/piazza  
 n.  CAP  tel   
codice fiscale   
partita iva   
e-mail  pec   
operante nel settore

Il sottoscritto / La sottoscritta

cognome  nome   
nato a  prov  il  residente a   
prov  indirizzo  n.  CAP  tel   
codice fiscale

**Nella sua qualità di:**

- titolare dell'impresa individuale  
 legale rappresentante della società / impresa collettiva

(indicare la corretta denominazione/ragione sociale)

Forma giuridica dell'impresa

con sede a  prov  in via/piazza  
 n.  CAP  tel   
codice fiscale   
partita iva   
e-mail  pec   
operante nel settore

