

**SCHEDA RACCOLTA DATI PARTNER**
**N.B: I DATI CON ASTERISCO SONO OBBLIGATORI**

DATO	COMPILAZIONE
<b>Ragione Sociale</b>	
<b>Codice fiscale (*)</b>	
<b>Partita IVA (*)</b>	
<b>Natura giuridica (*)</b>	
<b>Cod. ATECO (*)</b>	
Esente Iscrizione Registro Imprese	___ SI                      ___ NO
<b>Provincia iscrizione CCIAA (*)</b>	
<b>Numero iscrizione CCIAA (*)</b>	
<b>Data iscrizione CCIAA (*)</b>	
Numero REA	
Data Iscrizione REA	
<b>EMail (*)</b>	
<b>Indirizzo PEC (*)</b>	
<b>Telefono (*)</b>	
FAX	
<b><u>DATI SEDE LEGALE</u></b>	
<b>Stato (*)</b>	
<b>Comune (*)</b>	
<b>CAP (*)</b>	
<b>Provincia(*)</b>	
<b>Indirizzo completo (*)</b>	
<b><u>DATI PATERNARIATO</u></b>	
<b>Tipologia partenariato (*)</b>	___ AZIENDALE    ___ RETE    ___ OPERATIVO
Accreditato	
Accreditato servizi per il lavoro	
Accreditato Formazione superiore	
Codice accreditamento	
Settore economico	
<b>Dimensione impresa (*)</b>	
<b>Numero di telefono partner (*)</b>	
<b>Email partner (*)</b>	
<b>Presentazione partner (*)</b> Inserire breve presentazione del partner, storia, descrizione attività, mission, ecc.	
<b>Numero addetti (*)</b>	
Numero destinatari partner coinvolti nel progetto	
<b><u>DATI REFERENTE</u></b>	
<b>Cognome e nome referente (*)</b>	
<b>Ruolo referente (*)</b>	
<b>Telefono referente (*)</b>	
<b>Email referente (*)</b>	

**SCHEDA RACCOLTA DATI PARTNER****N.B: I DATI CON ASTERISCO SONO OBBLIGATORI**

Fax referente	
Cellulare referente	
<b>DATI LEGALE RAPPRESENTANTE</b>	
Nome e Cognome (*)	
Codice fiscale (*)	
Data e luogo di nascita (*)	
Indirizzo completo di residenza (*)	
Data inizio mandato (*)	

Allegare alla presente:

- DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O DELEGATO
- IN CASO DI DELEGATO FORNIRE DATI ANAGRAFICI E COPIA PROCURA RELATIVA AI POTERI DI FIRMA
- VISURA CAMERALE AGGIORNATA