

Partenariato

Codice fiscale (*):

Partita IVA (*):

Nome azienda (*):

Natura giuridica (*):

Cod. ATECO:

Esente Iscrizione Registro Imprese: (Si/No)

Iscritta a Sezione Speciale: (Si/No)

Provincia iscrizione CCIAA (*):

Numero iscrizione CCIAA (*):

Numero REA:

EMail (*):

Indirizzo PEC (*):

[DATI SEDE LEGALE]

Comune (*):

CAP (*):

Provincia(*) :

Indirizzo (*):

Dimensione impresa (*):

Numero di telefono partner (*):

Numero di cellulare partner :

Email partner (*):

Codice Fiscale Legale Rappresentante:

Cognome e nome Legale Rappresentante:

Data di nascita Legale Rappresentante

Comune di nascita Legale Rappresentante

Indirizzo di residenza Legale Rappresentante:

Qualifica interna all'azienda Legale Rappresentante:

Data inizio mandato Legale Rappresentante:

Descrizione fabbisogno formativo e interesse attività proposte (*):

Presentazione azienda (*):

Numero dipendenti (*):

Cognome e nome referente progetto (*):

| |
|---|
| Ruolo referente progetto (*): |
| Telefono referente progetto (*): |
| Fax referente progetto : |
| Cellulare referente progetto: |
| Email referente progetto (*): |