

**DATI IDENTIFICATIVI**

(società, cooperativa, fondazione, etc.)

Codice fiscale

Ragione sociale/denominazione





Denominazione abbreviata (eventuale)

**SEDE LEGALE**

(società, cooperativa, fondazione, etc.)

Comune (o Stato Estero) della sede legale



Frazione (o Comune Estero) della sede legale



C.A.P.

Provincia (sigla)

Indirizzo (via, piazza)




Numero civico

Telefono (facoltativo)

prefisso internazionale	prefisso nazionale
<input type="text"/>	<input type="text"/>

numero
<input type="text"/>

Fax (facoltativo)

prefisso internazionale	prefisso nazionale
<input type="text"/>	<input type="text"/>

numero
<input type="text"/>

E-mail (facoltativo)

**SEDE SECONDARIA**

(società, cooperativa, fondazione, etc.)

(compilare solo nel caso in cui le comunicazioni relative al procedimento debbano essere inviate presso tale sede)

Comune (o Stato Estero) della sede secondaria

Frazione (o Comune Estero) della sede secondaria

C.A.P.

Provincia (sigla)

Indirizzo (via, piazza)

Numero civico

Telefono (facoltativo)

prefisso internazionale	prefisso nazionale
-------------------------	--------------------

numero
--------

Fax (facoltativo)

prefisso internazionale	prefisso nazionale
-------------------------	--------------------

numero
--------

E-mail (facoltativo)

**DATI ANAGRAFICI**  
(del rappresentante legale/titolare)

Codice fiscale

Sesso  
(barrare la relativa casella)

<input checked="" type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/>
---------------------------------------	--------------------------	----------------------------	--------------------------

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

  


Nome

  


Comune (o Stato Estero) di nascita

  


C.A.P.

Provincia (sigla)

Data di nascita

giorno	mese	anno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cittadinanza  
(barrare la relativa casella)

<input checked="" type="checkbox"/> Italiana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Estera	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	---------------------------------	--------------------------

(Nel caso si possenga la cittadinanza Italiana ed Estera barrare unicamente la casella "Italiana")

**RESIDENZA ANAGRAFICA**  
(del rappresentante legale/titolare)

Comune (o Stato Estero) di residenza

  


Frazione (o Comune Estero) di residenza

  


C.A.P.

Provincia (sigla)

Indirizzo (via, piazza)

  
  


Numero civico