

ALLEGATO B

Il/la
sottoscritto/a.....
.....Nome Cognome

In qualità di rappresentante legale di.....
(ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)
consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445
nel caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale, falsità in atti, uso di atti falsi, ai
sensi dell' art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445:

DICHIARA

che le seguenti informazioni sono esatte e corrispondenti al vero.

SCHEDA ANAGRAFICA DELL'ENTE BENEFICIARIO	
Denominazione:	
Codice fiscale:	Partita IVA (se diversa dal codice fiscale)
Domicilio fiscale (se diverso dalla sede legale)	Indirizzo, Comune, Provincia, CAP
SEDE LEGALE	
Regione:	Provincia:
Comune:	CAP
Telefono	Via, viale, piazza e numero civico e-mail (obbligatoria ai fini dell'inserimento della scheda anagrafica nel sistema informatico regionale)

INDIRIZZO PEC PER COMUNICAZIONI (obbligatoria ai sensi degli artt 7 e.9 dell'Avviso)

MODALITA' DI PAGAMENTO

C/C n.....ABI.....CAB.....

IBAN.....

Il legale rappresentante (dell'ente singolo o dell'ente capofila):