

Allegato 1

Modello Istanza



Accreditamento

Titolo:

Area di riferimento:

Atto di approvazione:

Data apertura termini:

Data scadenza termini:

Istanza

Denominazione Soggetto

ID Domanda:

Proponente:

Data Conclusione:

Pec per le comunicazioni:

Richiedente

Nome:

Cognome:

Codice fiscale:

Email:

Provincia di nascita:

Comune di nascita:

Data di nascita:

Recapito telefonico:

Anagrafica

Anagrafica Soggetto Proponente

Rappresentante Legale

Nome:

Cognome :

Data di nascita:

Codice fiscale:

Comune di nascita:

Provincia di nascita:

Email:

Recapito telefonico:

Delegato

Nome:

Cognome:

Data di nascita:

Codice fiscale:

Comune di nascita:

Provincia di nascita:

Email:

Recapito telefonico:

Soggetto Proponente

Natura giuridica:

Nessuna Risposta

Codice Fiscale :

Partita IVA:

PEC:

Email:

PER L'INVIO NON VALIDO PER

Recapito telefonico:

Soggetto Proponente

Natura giuridica:

Nessuna Risposta

Codice Fiscale :

Partita IVA:

PEC:

Email:

Recapito telefonico:

IBAN:

Anagrafica Servizio

Sezione Anagrafica

Allegati

Allegati

Allegati

Allegati Richiesti

Allegati Caricati

Firma