ANAGRAFICA IMPRESA																DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O TITOLARE DI DITTA INDIVIDUALE						SEDE LEGALE						SEDE OPERATIVA						IMPRESE CONTROLLATE (EVENTUALE)			IMPRESE CONTROLLANTI (EVENTUALE)		
Denominazione Ragione Sociale Azienda Beneficiaria	Forma giuridica*	Partita Iva	Codice fiscale	Tipo soggetto**	Fine esercizio finanziario (31 dicembre, o altra *data scritta cosi: gg/mm, esempio 31/12*)	Dimensione impresa***	contributo richiesto €	Cofinanziamento €	Iscrizione CCIAA	Comune CCIAA	e-mail impresa (*non indicare mail del consulente*)	PEC impresa (*non indicare pec del consulente*)	Recapito cellulare	Codice ATECO	Descrizione ATECO (Attività prevalente)	Nome	Cognome	Codice fiscale	Data di nascita	Provincia di nascita	Provincia di residenza	Indirizzo sede legale	Nazione	Regione	Provincia	Comune	Cap	Indirizzo sede operativa	Nazione	Regione	Comune	Provincia	Cap	Ragione Sociale	Partita Iva	Codice fiscale	Ragione Sociale	Partita Iva	Codice fiscale