

**DATI AI FINI DELLA RICHIESTA DEL D.U.R.C.**

*(da compilarsi a cura del rappresentante legale del Soggetto beneficiario/Capofila e di ciascun componente dell'eventuale aggregazione)*

**RAGIONE SOCIALE**

---

**NOME E COGNOME** *(legale rappresentante)*

---

**CODICE FISCALE**

---

**SEDE LEGALE**

---

**SEDE OPERATIVA** *(se diversa da sede legale)*

---

Luogo e data \_\_\_\_\_

RAPPRESENTANTE

IL TITOLARE/LEGALE