

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