

ALLEGATO 1

Spett.le
Comune di Giugliano in Campania
- Ufficio di Piano -
Via Aniello Palumbo, 2

Il Sottoscritto _____, in qualità di rappresentante legale, dichiara che i dati di seguito riferiti sono resi ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n 445/2000

CARICA SOCIALE

Tipo carica (*) _____ Cod. fiscale _____
Cognome _____ Nome _____ Sesso _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Prov. _____
Luogo di residenza _____ Prov. _____ Indirizzo _____
C.A.P. _____ Tel. _____ E.mail _____
Pec. _____

IMPRESA RICHIEDENTE

Partita IVA _____ Ragione Sociale _____
Luogo (*Immettere il Comune dove ha sede l'Impresa*) _____
Prov. _____ Sede Legale _____ C.A.P.: _____
Tipo impresa _____ Attività svolta dall'impresa _____
Attività a cui destinare i borsisti _____ N. di borsisti disponibile ad accogliere _____

N.B.:

1. Il modulo dovrà essere compilato obbligatoriamente in ogni sua parte, pena l'esclusione, in stampatello e con penna nera o blu
2. (*) specificare presidente, amministratore delegato, titolare o altro
3. allegare fotocopia non autenticata del documento di riconoscimento di chi firma in corso di validità, pena l'esclusione

Li,

Il Dichiarante

(firma per esteso e leggibile e timbro della ditta)