

***Allegato 1***

*Avviso pubblico parchi tematici.*

*Anagrafica beneficiario.*

Denominazione  
(specificare se società di  
persone o ditta individuale)

Codice Fiscale

Partita IVA

Matricola INPS

Matricola INAIL

Numero REA

IBAN

CIN

ABI/CAB

Code internazionale (prime 4 cifre IBAN)

Numero C/C

**Sede legale**

Indirizzo

Provincia

Comune

CAP

Telefono fisso e/o mobile

Email

PEC

**Sede Operativa (se uguale alla sede legale non compilare)**

Indirizzo

Provincia

Comune

CAP

Telefono fisso e/o mobile

Email

PEC

**Rappresentante legale**

Nome e cognome

Data di nascita

Comune di nascita

CAP

Codice fiscale

Email

PEC

Telefono fisso e/o mobile