

---

**DATI ANGRAFICI TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE IMPRESA**

---

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_ N° civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Ruolo rivestito nell'impresa     Titolare     Legale rappresentante

---

**DATI IMPRESA - SEDE LEGALE**

---

Denominazione \_\_\_\_\_

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Attività \_\_\_\_\_ N° albo \_\_\_\_\_ Provincia albo \_\_\_\_\_

Indirizzo sede legale \_\_\_\_\_ N° civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

---

**DATI IMPRESA - SEDE OPERATIVA**

---

Indirizzo sede operativa \_\_\_\_\_ N° civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Matricola INPS \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma e timbro \_\_\_\_\_