

**Allegato A/2****SCHEDA DI RILEVAZIONE DEL CAT**

DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-MAIL (in stampatello) \_\_\_\_\_

**SEDE LEGALE**

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

**EVENTUALI SEDI AMMINISTRATIVE E UNITA' LOCALI**

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

**N. RO ADDETTI DEL CAT** \_\_\_\_\_ DI CUI:

DIRIGENTI \_\_\_\_\_ QUADRI \_\_\_\_\_ IMPIEGATI \_\_\_\_\_ ALTRO \_\_\_\_\_

**LEGALE RAPPRESENTANTE DEL CAT**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

LUGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

DOMICILIO PER LA CARICA \_\_\_\_\_

**REFERENTE DEL CAT PER I RAPPORTI CON L'AMMINISTRAZIONE REGIONALE**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

QUALIFICA \_\_\_\_\_

---

TELEFONO \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

**MODALITA' DI PAGAMENTO**

ISTITUTO DI CREDITO \_\_\_\_\_

AGENZIA \_\_\_\_\_

NUMERO C/C \_\_\_\_\_

IBAN

\_\_\_\_\_