ANAGRAFICA DELL’ENTE RICHIEDENTE

APPLICANT ORGANIZATION INFORMATION

ALLEGATO 1 – ANNEX 1

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione ente per esteso  Full name of the organization |  |
| Acronimo  Acronym |  |
| Data di costituzione  Date of establishment |  |
| Indirizzo  Address |  |
| Telefono  Phone number |  |
| Indirizzo email  Email address |  |
| Indirizzo web  Website |  |
| Data ultima versione dello Statuto  Date of the last version of the Bylaws |  |
| Estremi della pubblicazione dello Statuto  Link to the details of the Bylaws |  |
| Responsabile legale  Legal Representative |  |
| N. registrazione presso Albo locale  Tax ID Number |  |
| Data ultima revisione contabile a cura di società indipendente  Date of the last financial audit by an independent auditor |  |

Data/Date …………..

Timbro e Firma del Rappresentante legale dell’Ente

Stamp and Signature of the Legal Representative of the Organization