

**IMPRESA PARTECIPANTE**

Partita IVA (\*)

Ragione Sociale (\*)

Luogo (\*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato Estero dove ha sede l'impresa)

Prov.

Sede Legale (\*)

CAP/ZIP

Codice attività (\*) Tipo impresa (\*) Singola  Consorzio  Raggr. Temporaneo Imprese

Volume affari

Capitale sociale

Tipo divisa : Lira  Euro

N.B.

- 1) Il modulo dovrà essere compilato in stampatello e con penna nera o blu
- 2) (\*) Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie