**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE** ꟾ **TEILNAHMEGESUCH**

|  |
| --- |
| DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE ꟾ DATEN DES GESETZLICHEN VERTRETERS |
| *Nome ꟾ Name* | *Cognome ꟾ Nachname* |
| *Codice fiscale ꟾ Steuernummer* |
| DATI DELLA DITTA ꟾ FIRMENDATEN |
| *Ragione sociale ꟾ Firmenname* |
| *Sede legale (indirizzo completo per la fatturazione) ꟾ Firmensitz (vollständige Adresse für die Fakturierung)* |
| *Partita IVA ꟾ MwSt. - Nr.* |
| *Codice identificativo SDI ꟾ Empfängerkodex SDI* | *Indirizzo posta certificata ꟾ Zertifizierte E-Mail-Adresse*  |
| Sede *operativa (indirizzo completo) ꟾ Betriebsstätte (vollständige Adresse)* |
| CONTATTI PERSONA DI RIFERIMENTO ꟾ KONTAKTE DES VERANTWORTLICHEN  |
| *Nome ꟾ Name* | *Cognome ꟾ Nachname* |
| *E- Mail* | *Cellulare ꟾ Mobiltelefon* |