

## **ALLEGATO B**

Il/la sottoscritto/a.....  
Nome Cognome

Nato a.....  
(Luogo di nascita: comune e provincia o Stato estero) (Data di nascita: GG/MM/AA)

In qualità di rappresentante legale di.....  
(ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445) (associazione.)

consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 nel caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale, falsità in atti, uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445:

### **DICHIARA**

che le seguenti informazioni sono esatte e corrispondenti al vero:

<b>SCHEDE ANAGRAFICA ASSOCIAZIONE</b>		
<b>Denominazione:</b>		
<b>Forma giuridica</b>		
Data di costituzione:	Codice fiscale:	Partita IVA (se diversa dal codice fiscale)
<b>Domicilio fiscale</b> (se diverso dalla sede legale)	Indirizzo, Comune, Provincia, CAP	

### **SEDE LEGALE**

Regione:	Provincia:	
Comune:	CAP	Via, viale, piazza e numero civico
Telefono	e-mail	

### **RUOLO DELLA ASSOCIAZIONE NALLA PARTNERSHIP**

--

### **INDIRIZZO PEC PER COMUNICAZIONI (solo associazione capofila)**

--

### **MODALITA' DI PAGAMENTO (solo associazione capofila)**

C/C n.....ABI.....CAB.....

IBAN.....

### **Il legale rappresentante**

Nome e cognome	Firma