



RUGBY E' CULTURA
HOSPITALITY

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE A PARTECIPARE

a. SOGGETTO REALIZZATORE (se più di uno, compilare questa sezione per ogni soggetto)

Denominazione Associazione/Società:

Affiliazione FIR n°: P.IVA: C.F.:

Natura giuridica:.....

Sede Legale:

via/p.zza..... n°.....,

comune di, (Prov.).

Legale Rappresentante:

Nome:..... Cognome.....,

nato a(Prov.), il/...../.....,

residente in(Prov.), via/p.zza.....n°.....

Responsabile progetto: (se persona diversa)

Nome:..... Cognome.....,

nato a(Prov.), il/...../.....,

residente in(Prov.), via/p.zza.....n°.....

Contatti legale rappresentante:

n° telefono:, n° cellulare.....,

mail FIR:, mail personale

Contatti legale responsabile:

n° telefono:, n° cellulare.....,

mail FIR:, mail personale

.....

(Luogo e data)

.....

(timbro e firma)