*Allegato 1*

**SCHEDA ANAGRAFICA**

|  |  |
| --- | --- |
| **SOGGETTO BENEFICIARIO** | |
| *Denominazione* |  |
| *Ragione Sociale* |  |
| *Codice Fiscale* |  |
| *Partita IVA* |  |
| *Sede Legale* |  |
| *Indicare se il contributo è richiesto dal Proprietario o dal Gestore* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **LEGALE RAPPRESENTANTE DEL SOGGETTO BENEFICIARIO** | |
| *Cognome* |  |
| *Nome* |  |
| *e-mail* |  |
| *PEC* |  |
| *Telefono* |  |
| *Indirizzo* |  |