**SOGGETTO Partner**

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione o Ragione Sociale** |  |
|  |
| Sede legale: Indirizzo |  |
| CAP |  | Città |  | Provincia |  |
| Tel |  | Fax |  | Posta elettronica |  |
| Natura giuridica |  | PEC |  |
| Rappresentante legale |  |
| Referente per il progetto |  |
| Indirizzo |  |
| CAP |  | Città |  | Provincia |  |
| Tel |  | Fax |  | Posta elettronica |  |

**Descrizione delle principali attività svolte (quattro/cinque righe)**

**Eventuale motivazione a partecipare al progetto (quattro/cinque righe)**