

(art. 2 legge 12 ottobre 1982, n. 726 e legge 30 dicembre 1991, n. 410)

ALL. D

2	0	1	3
anno (*)			

Impresa partecipante

Partita Iva (*)																							
Ragione sociale (*)																							
Luogo (immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'impresa)												prov (*)											
Sede legale												Cap - zip											
Codice attività(*)												Tipo impresa (*)											
												singola <input type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Raggr. Temp. imprese <input type="checkbox"/>											
Volume affari												capitale sociale											
												tipo divisa: lira euro											

Impresa partecipante

Partita Iva (*)																											
Ragione sociale (*)																											
Luogo (immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'impresa)																								prov (*)			
Sede legale													Cap - zip														
Codice attività(*)					Tipo impresa (*)					singola					Consorzio					Raggr. Temp. imprese							
Volume affari													capitale sociale													tipo divisa: lira euro	

N. B.

- 1) Il modulo dovrà essere compilato in stampatello con penna nera o blu
2) (*) le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie