



UNIONE
EUROPEA



MINISTERO
DELL'INTERNO

Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione 2014-2020

**ALLEGATO 1 C
SCHEDA ANAGRAFICA ENTE ATTUATORE**

FAC-SIMILE

Scheda Anagrafica dell'Ente Attuatore

Dati dell'Ente Attuatore

Denominazione (*)

Natura giuridica (*)

Codice Fiscale (*)

Partita IVA

Sito web

Sede legale*

Via e numero civico

Telefono

Città

CAP

Regione

Provincia

Stato

Referente per la proposta

Cognome

Nome

Funzione svolta nell'ambito dell'ente di appartenenza

Via e numero civico

Città

CAP

Provincia

Telefono

Fax

E-mail

Elencare servizi affidati nell'ambito del progetto

(*) Campi obbligatori