

(Su carta intestata del soggetto ospitante)

Allegato B

ACCREDITAMENTO AZIENDA/ENTE

Tipologia	
Denominazione	
CF o P. IVA	
Indirizzo	
Città	
Provincia	
CAP	
Settore	
Attività	
Numero Dipendenti a Tempo Indeterminato	
Telefono	
Fax	
E-mail	
Indirizzo WEB	
Rappresentante Legale	
Nome Referente	
Qualifica Referente	
Telefono del Referente	
Fax del Referente	
E-mail del Referente	
Associata a	

Firma e timbro Soggetto Ospitante