

**GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA
AREA GABINETTO DI PRESIDENZA DELLA GIUNTA REGIONALE
SETTORE AA.GG. E COLLEGAMENTI CON GLI ASSESSORI**

SCHEDA INFORMATIVA

(da compilare in maniera leggibile e preferibilmente a stampatello)

DENOMINAZIONE ENTE				
INDIRIZZO SEDE	VIA/PIAZZA			
	C.A.P.	COMUNE	PROV.	TEL.
CODICE FISCALE ENTE				
POSTA ELETTRONICA E SITO HTTP	E-MAIL		HTTP://	
DIOCESI DI APPARTENENZA*				
DENOMINAZIONE BENE OGGETTO DI INTERVENTO				
LOCALITA' BENE OGGETTO DI INTERVENTO				
RAPPRESENTANTE LEGALE	CONGNOME		NOME	
LUGO E DATA DI NASCITA RAPPR. LEGALE	COMUNE		PROV.	DATA DI NASCITA
TELEFONO RAPPR. LEGALE	TELEFONO UFFICIO		TELEFONO CELLULARE	TELEFONO CASA
DATI BANCARI/ POSTALI ENTE	NUMERO CONTO CORRENTE		CODICE ABI	CODICE CAB CIN
DENOMINAZIONE BANCA/POSTA				
FILIALE-SUCCESSALE-AGENZIA	C.A.P.	COMUNE	PROV.	TEL.

*Se trattasi di chiesa cattolica

Si dichiara che le indicazioni contenute nella presente scheda sono autentiche.

Luogo e data _____

FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE