

ALLEGATO B

Il/la sottoscritto/a

ALBERTO
NomeGUERRIERI
Cognome

In qualità di rappresentante legale del Comune di Antrodoco
(ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)
consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445
nel caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale, falsità in atti, uso di atti falsi, ai
sensi dell' art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445:

DICHIARA

che le seguenti informazioni sono esatte e corrispondenti al vero.

SCHEDA ANAGRAFICA DELL'ENTE BENEFICIARIO	
Denominazione:	COMUNE DI ANTRODOCO
Codice fiscale:	Partita IVA (se diversa dal codice fiscale)
00103110573	
Domicilio fiscale (se diverso dalla sede legale)	Indirizzo, Comune, Provincia, CAP: Corso Roma, 15 – Antrodoco (RI), CAP 02013

SEDE LEGALE

COMUNE DI ANTRODOCO		
Regione: LAZIO	Provincia: RIETI	
Comune: ANTRODOCO	CAP 02013	Via, viale, piazza e numero civico Corso Roma, 15
Telefono 0746578185	e-mail (obbligatoria ai fini dell'inserimento della scheda anagrafica nel sistema informatico regionale) protocollo@comunedianthrodoco.it	

INDIRIZZO PEC PER COMUNICAZIONI (obbligatoria ai sensi degli artt 7 e.9 dell'Avviso)

comunedianthrodoco@legalmail.it

MODALITA' DI PAGAMENTO

C/C n.....ABI.....CAB.....

IBAN.....

Il legale rappresentante (dell'ente singolo o dell'ente capofila):

Nome e Cognome	Firma
ING. ALBERTO GUERRIERI	