**Modulo di Adesione**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Soggetto****candidato** |  | | |  | |
| *Ragione sociale* | | | *Sigla* | |
| **Sede** |  | |  |  | |
| *Via/Piazza n. civico* | | *CAP* | *Città* | |
| **Riferimenti** |  |  |  | |  |
| *Codice fiscale/partita IVA* | *telefono* | *email* | | *Indirizzo internet* |
| **Referente** |  |  |  | |  |
| *Nome* | *Cognome* | *telefono* | | email |
| **settore di competenza** |  | | | | |
| **breve profilo della candidatura** |  | | | | |

**Allegati opzionali** (ogni altra informazione utile a comprendere le competenze, gli ambiti d’intervento, i target di riferimento).