Allegato a3- Scheda dati per studi associati e atp

# **Spett.le Comune di BOVA**

***Ufficio Tecnico***

# **Piazza Roma**

**89033 BOVA (RC)**

|  |
| --- |
| DATI STUDIO/STP/ATP |
| DENOMINAZIONE |  |
| DATA COSTITUZIONE |  |
| CODICE FISCALE |  |
| PARTITA IVA |  |

|  |
| --- |
| SEDE ATTIVITA’ |
| VIA/PIAZZA |  |
| NUMERO CIVICO |  |
| CITTA’ |  |
| CAP |  |
| PROVINCIA |  |

|  |
| --- |
| PER STUDIO ASSOCIATO-STP 1 |
|  | COGNOME E NOME | CODICE FISCALE | PROFEDSSIONE |
| RAPPRESENTANTE |  |  |  |
| PROFESSIONISTA ASSOCIATO |  |  |  |
| PROFESSIONISTA ASSOCIATO |  |  |  |
| PROFESSIONISTA ASSOCIATO |  |  |  |
| PROFESSIONISTA ASSOCIATO |  |  |  |

|  |
| --- |
| PER ATP 1 |
|  | COGNOME E NOME | CODICE FISCALE | PROFEDSSIONE |
| SOCIO MANDATARIO |  |  |  |
| PROFESSIONISTA ASSOCIATO |  |  |  |
| PROFESSIONISTA ASSOCIATO |  |  |  |
| PROFESSIONISTA ASSOCIATO |  |  |  |
| PROFESSIONISTA ASSOCIATO |  |  |  |

1 – Per ciascun componente compilare l’allegato sub a2/a3. Per l’ATP allegare accordo preventivo o atto di formale di costituzione.

### Data \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

### Timbro e firma