



**SCHEDA ORGANICA DELL'ENTE EROGATORE**

**Denominazione Ente** \_\_\_\_\_

P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Eventuale sito web: \_\_\_\_\_

Sede legale: Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Sede operativa: Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Apertura al pubblico nei giorni: \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

**Rappresentante Legale:**

Nome: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**Responsabile Amministrativo / Contabile**

Nome: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**Responsabile tecnico del servizio**

Nome \_\_\_\_\_ Tel. uff. \_\_\_\_\_

**Per reperibilità durante le ore di espletamento del servizio** Cell. \_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_