****  

|  |  |
| --- | --- |
| **SCHEDA DATI PER CONVENZIONE E FATTURAZIONE 2020/21** | |
| ENTE / ISTITUTO |  |
| INDIRIZZO |  |
| CAP - CITTA' - PROVINCIA |  |
| CODICE FISCALE |  |
| PARTITA IVA |  |
| TELEFONO/I |  |
| E-MAIL |  |
| PEC PER SPEDIZIONE DOCUMENTI |  |
|  |  |
| LEGALE RAPPRESENTANTE |  |
| DATA E LUOGO DI NASCITA L. R. |  |
| CODICE FISCALE L. R. |  |
| REFERENTE AMMINISTRATIVO |  |
| N.TEL. ED E-MAIL AMMINISTRAZIONE |  |
|  |  |
| CODICE CIG |  |
| CODICE UNIVOCO |  |
| PEC PER FATTURAZIONE |  |
| Per gli Istituti che non hanno l’obbligo del codice CIG ed UNIVOCO indicare “NO”.  Se necessari inviare unitamente alla Convenzione i moduli sulla tracciabilità dei flussi finanziari. | |
|  |  |
| NOME IMPRESA SIMULATA |  |
| CORSO DI REALIZZAZIONE SIMULAZIONE |  |
| DATA AVVIO SIMULAZIONE |  |
| DATA TERMINE SIMULAZIONE |  |
| ORE DI SIMULAZIONE TOTALI |  |
| ORE DI SIMULAZIONE 2020 |  |
| ORE DI SIMULAZIONE 2021 |  |
| DOCENTE/I REFERENTE/I |  |
| Avvertenze: |  |
| Compilare in tutte le sue parti una Scheda per ogni Impresa Simulata e per ciascun Corso, ed inviarla a: [**avvio.impresa@simulimpresa.com**](mailto:avvio.impresa@simulimpresa.com) **o a** [**centrale@simulimpresa.com**](mailto:centrale@simulimpresa.com) | |
|  |  |
| Per approfondimenti e/o chiarimenti 0532 747936 - 747935 - centrale@simulimpresa.com | |