****  

|  |
| --- |
| **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** **o a** **centrale@simulimpresa.com** |
|  |  |
| Per approfondimenti e/o chiarimenti 0532 747936 - 747935 - centrale@simulimpresa.com |