**ALLEGATO B**

**SCHEDA IDENTIFICATIVA DELL’ENTE RICHIEDENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione dell’ente**  |  |
| **Tipologia giuridica** | **[\_\_] Organizzazione di volontariato in possesso dei requisiti numerici di cui all’art. 41, commi 1 e 2 del codice del Terzo settore****[\_\_] Ente iscritto al registro nazionale delle associazioni di promozione sociale**  |
| **Codice fiscale** |  |
| **Indirizzo** |  |
| **Telefono** |  |
| **E-mail** |  |
| **PEC e-mail** |  |
| **Url sito internet** |  |
| **Registro di appartenenza, estremi del provvedimento di iscrizione**  |  |
| **Legale rappresentante (cognome, nome****e-mail, telefono, cellulare)** |  |
| **IBAN Conto corrente dedicato**  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 ( Luogo e data) Il Legale Rappresentante