**Modulo richiesta dati per inserimenti minimali**

**Prima abilitazione al portale agli utenti referenti dell’Ente/Associazione**

**Ente/Associazione**

**Email      Pec     Tel.**

**Sede Legale:**

**Regione      Provincia      Città**

**Indirizzo      Cap**

**Rappresentante legale:**

**Nome** **Cognome**

**Persona delegata all’operatività sul portale:**

**Nome       Cognome**

**Codice fiscale**

**E-mail**