Immagine che contiene testo, esterni, segnale

Descrizione generata automaticamente 

|  |  |
| --- | --- |
| **SCHEDA DATI PER CONVENZIONE E FATTURAZIONE - ANNO 2024-25** | |
| ENTE / ISTITUTO |  |
| INDIRIZZO |  |
| CAP - CITTA' - PROVINCIA |  |
| CODICE FISCALE |  |
| PARTITA IVA |  |
| TELEFONO/I |  |
| E-MAIL |  |
|  |  |
| 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/E SIMULATA/E |  |
| EVENTUALE IMPRESA MADRINA |  |
| EVENTUALE CORSO/I COINVOLTO/I |  |
| DATA AVVIO SIMULAZIONE |  |
| DATA TERMINE SIMULAZIONE |  |
| ORE SIMULAZIONE TOT. DI ISTITUTO |  |
| ORE PREV. DI SIMULAZIONE 2024 |  |
| ORE PREV. DI SIMULAZIONE 2025 |  |
| DOCENTE/I REFERENTE/I |  |
| AVVERTENZE: |  |
| Compilare in tutte le sue parti una Scheda per ogni ISTITUTO/ENTE, ed inviarla a: [**centrale@simulimpresa.com**](mailto:centrale@simulimpresa.com) | |
| È possibile, se si preferisce, compilare e inviare una scheda per ogni IMPRESA SIMULATA  Per approfondimenti e/o chiarimenti 335 5210935 – 370 3612218 – 351 9802109 – centrale@simulimpresa.com | |