

ANNEX A_LEGAL REPRESENTATIVE DATA

Istituzione Ospitante:

Dati Legale Rappresentante	
Titolo:	Cognome:
Nome: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Data di nascita:
Luogo di nascita:	Codice fiscale:
Telefono:	Telefono 2:
Fax:	Mail:
PEC:	Qualifica:
Data inizio mandato:	Data fine mandato:

Dati Direttore Scientifico	
Titolo:	Cognome:
Nome: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Data di nascita:
Luogo di nascita:	Codice fiscale:
Telefono:	Telefono 2:
Fax:	Mail:
PEC:	Qualifica:
Data inizio mandato:	Data fine mandato:

Dati Direttore Dipartimento/Istituto	
Nome Dipartimento:	
Titolo:	Cognome:
Nome: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Data di nascita:
Luogo di nascita:	Codice fiscale:
Telefono:	Telefono 2:
Fax:	Mail:
PEC:	Qualifica:
Data inizio mandato:	Data fine mandato: