

**TRIBUNALE CIVILE E PENALE DI GENOVA**

**MODULO RICHIESTA DATI PER “INSERIMENTO INFORMAZIONI MINIMALI ACCORDO” NECESSARIO PER LA PRIMA ABILITAZIONE SUL PORTALE LPU AGLI UTENTI REFERENTI DELL’ENTE/ASSOCIAZIONE**

**RAGIONE SOCIALE ENTE/ASSOCIAZIONE:**

**P.IVA/C.F.:**

**EMAIL:**

**PEC:**

**TEL.**

**Tipologia attività dell’Ente (in sintesi):**

**Numero max soggetti da avviare a LSU:**

**SEDE LEGALE:**

**RAPPRESENTANTE LEGALE:**

**Nome**

**Cognome**

**RESPONSABILE DELLA SEDE OPERATIVA DELL’ENTE:**

**Nome**

**Cognome**

**PERSONA FISICA delegata dell’ente a cui sarà abilitato l’accesso all’area riservata:**

**Nome**

**Cognome**

**Codice fiscale**

**E-mail**

**FIRMA**

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