



Modulo di

# ACCREDITAMENTO EDU-CENTER



## Anagrafica del richiedente

### Sede legale

|                 |                |          |       |             |     |  |  |
|-----------------|----------------|----------|-------|-------------|-----|--|--|
| RAGIONE SOCIALE |                |          |       |             | PEC |  |  |
| INDIRIZZO       | CIVICO         | CAP      | CITTÀ | PROVINCIA   |     |  |  |
| EMAIL           | TELEFONO       | SITO WEB |       |             |     |  |  |
| PAGINA FACEBOOK | CODICE FISCALE |          |       | PARTITA IVA |     |  |  |

### Sede d'esame

**DA COMPILARE SOLO SE DIVERSA DALLA SEDE LEGALE**

|           |          |     |           |
|-----------|----------|-----|-----------|
| INDIRIZZO | CIVICO   | CAP | PROVINCIA |
| CITTÀ     | EMAIL    |     |           |
| TELEFONO  | SITO WEB |     |           |

### Sede di spedizione per corrispondenza e materiali

Presso la sede legale       Presso la sede d'esame

### Rappresentante legale

|       |          |                |  |
|-------|----------|----------------|--|
| NOME  | COGNOME  |                |  |
| EMAIL | TELEFONO | CODICE FISCALE |  |

## Caratteristiche e struttura

### Tipologia

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Scuola pubblica     | <input type="checkbox"/> Università privata            | <input type="checkbox"/> Centro di formazione privato |
| <input type="checkbox"/> Scuola privata      | <input type="checkbox"/> Ente o associazione no profit | <input type="checkbox"/> Azienda                      |
| <input type="checkbox"/> Università pubblica | <input type="checkbox"/> Ente pubblico                 | <input type="checkbox"/> Altro (specificare)          |

### Visibilità

- La sede è provvista di targa e/o insegna
- La sede non è provvista di alcun tipo di targa e/o insegna

---

LUOGO E DATA SOTTOSCRIZIONE

**Il Rappresentante Legale**

(Timbro e firma)

**Edufoscuela**

**Il Rappresentante Legale**

(Timbro e firma)

---