



Progetto Health Friendly Company

Modulo di registrazione

Per ricevere il link al questionario di candidatura è necessario registrare la vostra azienda compilando i campi indicati nel seguente modulo. I campi contrassegnati con l'asterisco sono tutti obbligatori.

Dati referente progetto

Ragione Sociale azienda*	
Forma giuridica (S.p.A., S.r.l., ecc.)*	
E-mail* (a cui saranno inviate tutte le comunicazioni sul progetto)	
Nome*	
Cognome*	
Ruolo*	
Telefono*	
Cellulare	
Altre e-mail di riferimento	

Dati azienda

Sede legale	
Indirizzo*	
CAP*	
Comune*	
Provincia*	
Sede operativa	
Indirizzo*	
CAP*	
Comune*	
Provincia*	
Regione*	
E-mail generale*	
P.IVA*	
Codice fiscale*	
Codice destinatario per la fatturazione elettronica*	
Indirizzo PEC*	
Sito web	
N° totale dipendenti*	
Settore merceologico*	

Dati referente amministrativo

Nome*	
Cognome*	
Ruolo*	
Telefono*	
Cellulare	
E-mail*	