

## Modulo richiesta affiliazione

da inoltrare all'indirizzo [candidatura@riparte.eu](mailto:candidatura@riparte.eu)

Ragione Sociale	<input type="text"/>		
P. Iva	<input type="text"/>	Codice fiscale	<input type="text"/>

### Sede Legale

Indirizzo	<input type="text"/>	Comune	<input type="text"/>
Prov	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
Tel.	<input type="text"/>	Cellulare	<input type="text"/>
PEC	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>		
Cognome e Nome Titolare	<input type="text"/>	Codice Fiscale Titolare	<input type="text"/>

### Sede operativa

Indirizzo	<input type="text"/>	Comune	<input type="text"/>
Prov	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
Tel.	<input type="text"/>	Cellulare	<input type="text"/>
PEC	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>
Referente	<input type="text"/>	tel Ref.	<input type="text"/>
Email Referente	<input type="text"/>		

Numero addetti amministrativi	<input type="text"/>	Numero addetti operativi	<input type="text"/>
Dimensioni complessive (Mq)	<input type="text"/>	Dimensioni Area uffici (Mq)	<input type="text"/>
Dimensioni Area Coperta (Mq)	<input type="text"/>	Dimensioni Area Scoperta (Mq)	<input type="text"/>

**NB:**

\* **compilare il questionario obbligatorio al foglio 2**

\* In caso di più sedi operative compilare il foglio 3

\* il presente documento è un pdf editabile, per salvare dopo la compilazione stampare in formato PDF

## Questionario

Fornitore Vernice

Indicare le Compagnie di Assicurazioni/Network di Carrozzerie con cui è in essere una convenzione

Indicare per quale Marchio o Casa costruttrice si è riparatore ufficiale

Indicare le Società di noleggio e lungo o breve termine con le quali è in essere una convenzione

Numero auto sostitutive

Presca e riconsegna veicolo con driver  Sì  No

Recupero con carro attrezzi  Sì  No

**Sede operativa**

Indirizzo	<input type="text"/>	Comune	<input type="text"/>
Prov	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
Tel.	<input type="text"/>	Cellulare	<input type="text"/>
PEC	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>
Referente	<input type="text"/>	tel Ref.	<input type="text"/>
Email Referente	<input type="text"/>		

Numero addetti amministrativi	<input type="text"/>	Numero addetti operativi	<input type="text"/>
Dimensioni complessive (Mq)	<input type="text"/>	Dimensioni Area uffici (Mq)	<input type="text"/>
Dimensioni Area Coperta (Mq)	<input type="text"/>	Dimensioni Area Scoperta (Mq)	<input type="text"/>
Fornitore Vernice	<input type="text"/>		

**Sede operativa**

Indirizzo	<input type="text"/>	Comune	<input type="text"/>
Prov	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
Tel.	<input type="text"/>	Cellulare	<input type="text"/>
PEC	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>
Referente	<input type="text"/>	tel Ref.	<input type="text"/>
Email Referente	<input type="text"/>		

Numero addetti amministrativi	<input type="text"/>	Numero addetti operativi	<input type="text"/>
Dimensioni complessive (Mq)	<input type="text"/>	Dimensioni Area uffici (Mq)	<input type="text"/>
Dimensioni Area Coperta (Mq)	<input type="text"/>	Dimensioni Area Scoperta (Mq)	<input type="text"/>
Fornitore Vernice	<input type="text"/>		