|  |
| --- |
| **Scheda Partenariato n.** Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
|  |
| **Nome Ufficiale** |
| Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| **Indirizzo legale** |
| Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| **Nome del rappresentate legale** |
| Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| **E-mail** |
| Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| **Contatto telefonico** |
| Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| **Natura dell’organizzazione** |
| Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| **Descrizione dell’ organizzazione** |
| Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| **Sito web** |
| Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| **Nome del referente per il progetto e ruolo ricoperto all’interno dell’ organizzazione** |
| Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| **Indirizzo di contatto** |
| Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| **E-mail** |
| Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| **Contatto telefonico** |
| Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| **Data** |
| Fare clic o toccare qui per immettere una data. |
| **Firma e timbro legale rappresentante** |
|  |
| **Firma referente della cooperazione sanitaria internazionale (in caso di partenariati di attori del SSR)** |
|  |