**Spett.le Comitato di Gestione WakeHub!**

**Associazione Cosechesuccedono**

**Via Caduti del Lavoro n. 33**

**45026 Lendinara Ro**

**da inviare via mail a progetti@cosechesuccedono.org unitamente curriculum vitae e copia documento d’identità in corso di validità**

**RICHIESTA ACCESSO SERVIZI COWORKERS COMMUNITY WAKEHUB!**

|  |  |
| --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a |  |
| Nato/a a |  | Prov. |  | il | 00/00/000 |
| Residente a |  | Prov. |  |
| Via |  | Num. |  |
| Telefono |  | Email  |  |
| Codice fiscale |  |
| Titolare/responsabile/legale rappresentante della ditta/associazione/gruppo/altro denominato/a |
|  |
| Con sede a |  | Prov. |  |
| Via |  | Num. |  |
| Codice fiscale |  | Partita Iva (se disponibile) |  |
| Richiede di poter usufruire del seguente servizio: Utilizzo spazio di CoWorking Utilizzo Meeting Room Utilizzo attrezzature HowLab |
| Nei seguenti giorni e orari (indicativi) |  |
| Per svolgere la seguente attività: |  |
| A partire dal mese di: |  |
| Impegnandosi a versare entro il giorno precedente del periodo di utilizzo la tariffa prevista tramite Bonifico Bancario Saldo in contanti |

In fede

Lendinara, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Firma del dichiarante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_