

**ELENCO DELLE AZIENDE CHE INTENDONO ASSOCIARSI PER LA REALIZZAZIONE
DEL PROGETTO CONTENUTO IN UNA DOMANDA DI AIUTO IN FORMA ASSOCIATA**

Azienda CAPOFILA	
Denominazione	
CUAA	
Tel.	
e-mail PEC (obbligatorio)	
e-mail	

Azienda ASSOCIATA	
Denominazione	
CUAA	
Tel.	
e-mail PEC (obbligatorio)	
e-mail	

Azienda ASSOCIATA	
Denominazione	
CUAA	
Tel.	
e-mail PEC (obbligatorio)	
e-mail	

Azienda ASSOCIATA	
Denominazione	
CUAA	
Tel.	
e-mail PEC (obbligatorio)	
e-mail	

Azienda ASSOCIATA	
Denominazione	
CUAA	
Tel.	
e-mail PEC (obbligatorio)	
e-mail	

Azienda ASSOCIATA	
Denominazione	
CUAA	
Tel.	
e-mail PEC (obbligatorio)	
e-mail	

Azienda ASSOCIATA	
Denominazione	
CUAA	
Tel.	
e-mail PEC (obbligatorio)	
e-mail	

Azienda ASSOCIATA	
Denominazione	
CUAA	
Tel.	
e-mail PEC (obbligatorio)	
e-mail	