



SEZIONE LIGURIA

Corso “Gli archivi fotografici: conservazione e catalogazione” Genova, 15-16 febbraio 2018

NOME

COGNOME

LUOGO e DATA DI NASCITA

INDIRIZZO

CAP

CITTA'

EMAIL

RECAPITO TELEFONICO

PROFESSIONE

EVENTUALE ENTE DI APPARTENENZA

CATEGORIA ANAI – AIB - ICOM

(junior, ordinario, amico degli archivi, personale di ente sostenitore, non socio persona, non socio ente o azienda)

Dati per intestazione della ricevuta o della fattura

COGNOME E NOME/DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE

INDIRIZZO DEL DOMICILIO FISCALE (SE DIVERSO DA QUANTO INDICATO SOPRA)

VIA

CAP

CITTÀ

CODICE FISCALE

PARTITA IVA

PAGAMENTO SUCCESSIVO AL RICEVIMENTO DELLA FATTURA

SI (PER GLI ENTI PUBBLICI)

NO

Eventuali dati aggiuntivi per l'emissione di fattura elettronica da citare in fattura

N° E DATA BUONO D'ORDINE/ESTREMI ATTO/N. PROTOCOLLO

RIFERIMENTI RESPONSABILE FATTURAZIONE

UFFICIO

PERSONA DI RIFERIMENTO

RECAPITO TELEFONICO

INDIRIZZO EMAIL

PEC CODICE CUF CODICE IPA

CIG CUP CODICE PROCEDIMENTO

Autorizzo ad utilizzare le informazioni raccolte esclusivamente ai fini sopra indicati in conformità al D. Lgs. 196/2003.