



## SEZIONE LIGURIA

### Corso “Gli archivi fotografici: conservazione e catalogazione”. Modulo B Genova, 23 gennaio 2019

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.