

**Normativa sulla sicurezza e la
salute nei luoghi di lavoro**
15, 17, 22, 26, 29 novembre, 1 dicembre 2021

WEBINAR

COGNOME e NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

INDIRIZZO

CAP e COMUNE

EMAIL

RECAPITO TELEFONICO

PROFESSIONE

EVENTUALE ENTE DI APPARTENENZA

TIPOLOGIA ISCRIZIONE (corrispondente all'intestatario della fattura):

SOCIO JUNIORES SOCIO ORDINARIO/ AMICO degli ARCHIVI NON SOCIO PERSONA

DIPENDENTE/COLLABORATORE DI SOSTENITORE ANAI DIPENDENTE/COLLABORATORE DI NON SOCIO ENTE

Dati per intestazione della fattura

COGNOME E NOME/DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE

INDIRIZZO EMAIL RICEZIONE FATTURA ELETTRONICA

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

CODICE FISCALE PARTITA IVA

Dati aggiuntivi per emissione della fattura elettronica

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

RIFERIMENTI RESPONSABILE FATTURAZIONE

UFFICIO

PERSONA DI RIFERIMENTO

RECAPITO TELEFONICO e INDIRIZZO EMAIL

PEC.....

CODICE CUF.....

CODICE IPA.....

CIG.....

CUP.....

CODICE PROCEDIMENTO.....

Data e firma

Dichiaro di aver letto l'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo sulla privacy e di consentire al trattamento dei miei dati personali