	Archivi di im	presa. Te	ecniche, n	orme e	pratiche
--	---------------	-----------	------------	--------	----------

14. 21. 25 novembre 20	025	re 2	embr	nov	. 25	21.	4. 2	1
------------------------	-----	------	------	-----	------	-----	------	---

	Corso	completo	(Moduli	1,	2,	3)	)
--	-------	----------	---------	----	----	----	---

□ Solo moduli 1 e 2

COGNOME e NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO	
CAP e COMUNE	
EMAIL	
RECAPITO TELEFONICO	
PROFESSIONE	
EVENTUALE ENTE DI APPART	ENENZA
TIPOLOGIA ISCRIZIONE (corris	pondente all'intestatario della fattura):
□ SOCIO JUNIORES	□ SOCIO ORDINARIO/ AMICO degli ARCHIVI □ NON SOCIO PERSONA
☐ DIPENDENTE/COLLABORAT	ORE DI ENTE SOSTENITORE ANAI 🗆 SOCIO MUSEIMPRESA
☐ DIPENDENTE/COLLABORAT	ORE DI ENTE NON SOCIO
Dati per intestazione della fattura	l
COGNOME E NOME/DENOMIN	AZIONE/RAGIONE SOCIALE
INDIRIZZO EMAIL RICEZIONE	FATTURA ELETTRONICA
	CALE (SE DIVERSO DA QUANTO INDICATO SOPRA)
	PARTITA IVA
Dati aggiuntivi per emissione del	la fattura elettronica
N° E DATA BUONO D'ORDINE/	ESTREMI ATTO/N. PROTOCOLLO
RIFERIMENTI RESPONSABILE	FATTURAZIONE
UFFICIO	
PERSONA DI RIFERIMENTO	
RECAPITO TELEFONICO e IND	DIRIZZO 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