

L'archivio di deposito e le operazioni di selezione

13, 21 aprile – maggio 2026 (data da definire)

**CORSO DI
FORMAZIONE**

COGNOME e NOME
LUOGO E DATA DI NASCITA
INDIRIZZO VIA/PIAZZA..... N. CIVICO..... CAP
COMUNE..... PROVINCIA.....
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 ENTE SOSTENITORE ANAI
☐ DIPENDENTE/COLLABORATORE DI ENTE NON SOCIO

INTERESSE AL LABORATORIO IN PRESENZA ☐ SI ☐ NO

SEZIONE PRESCELTA ☐ Emilia Romagna ☐ Friuli VG ☐ Liguria ☐ Toscana ☐ Veneto

DATI PER INTESATAZIONE 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

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