

**LA SICUREZZA DEGLI E NEGLI ARCHIVI:  
PREVENZIONE E GESTIONE DELLE EMERGENZE  
IL CASO DELL'EMILIA-ROMAGNA**

**CORSO DI  
FORMAZIONE**

***Bologna, 14-15 dicembre 2023***

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 ENTE SOSTENITORE ANAI

DIPENDENTE/COLLABORATORE DI ENTE NON SOCIO

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*