

Modulo di iscrizione ai corsi per bibliotecari e archivisti del Polo Bibliotecario Modenese

PRIVATI

Il/la sottoscritto/a
nato/a a (.....) il / /
residente a (.....) in via n.
codice fiscale cellulare
indirizzo e-mail
ente di appartenenza

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL SEGUENTE CORSO

Periodici: gestione esemplari e ricevimento fascicoli in SebinaNEXT

programmato in data 6 e 8 maggio 2024

Privati - Costo € 100,00 + (IVA 22 %) € 22,00 = **€ 122,00**

Per gli operatori economici aventi contratti di appalto in essere con gli enti partner - Costo € 100,00 + (IVA 22 %) € 22,00 = € 122,00 – (20% sconto) € 24,40 = **€ 97,60**

Ai sensi e per gli effetti di quanto stabilito dalla normativa nazionale (D.Lgs. 30.6.2003 n. 196, Codice in materia di protezione dei dati personali, e successive modifiche) ed europea (Regolamento europeo per la protezione dei dati personali n. 679/2016, GDPR), dichiara di essere informata/o che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

....., / /
luogo data firma

Dati per la fatturazione (solo se diversi da quelli di iscrizione)

Denominazione e ragione sociale

Sede

C.F. P. IVA

Codice importazione Codice destinatario

Regime Fiscale

Pec.....

Il modulo, debitamente compilato, dovrà essere trasmesso al seguente indirizzo:

biblioteche@cert.comune.modena.it