



SCHEDA DI ISCRIZIONE ENTI PRIVATI

Da inviare a: ANCI SARDEGNA
Viale Trieste, 6 – 09123 Cagliari
masterappalti@ancisardegna.it

Nome e Cognome del Partecipante	<input type="text"/>		
Incarico e settore di appartenenza	<input type="text"/>		
Ente privato o persona fisica a cui intestare la fattura	<input type="text"/>		
Via	<input type="text"/>	Città	<input type="text"/>
CAP	<input type="text"/>	Telefono	<input type="text"/>
		Fax	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>		
E-mail pec	<input type="text"/>	Codice destinatario fattura elettronica	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>	P.IVA (indicare anche se uguale a C.F.)	<input type="text"/>

Si dichiara (barrare le caselle corrispondenti)

- di accettare le modalità di partecipazione;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____;
- che la quota pari a € Sarà così versata: Acconto 80% atto iscrizione e saldo 20% entro avvio
 Saldo 100% atto iscrizione

a mezzo bonifico bancario presso il seguente c/c intestato a Anci Sardegna
Banco di Sardegna – Cagliari IBAN IT 62 X 01015 04801 00007 0338832

Ai sensi del D.lgs. n. 196/03, il sottoscritto autorizza al trattamento dei propri dati personali

Data

Timbro e firma