

## SCHEDA PRENOTAZIONE STAND

SETTORE \_\_\_\_\_

SPAZIO NUDO

Metratura richiesta mq. \_\_\_\_\_

STAND CHIAVI IN MANO

Tipologia mq. \_\_\_\_\_

**ESPOSITORE:** \_\_\_\_\_

indirizzo: \_\_\_\_\_

c.a.p., località, provincia: \_\_\_\_\_

tel.: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_

**REFERENTE ORGANIZZATIVO:** \_\_\_\_\_

indirizzo: \_\_\_\_\_

c.a.p., località, provincia: \_\_\_\_\_

tel.: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**LA FATTURA DEVE ESSERE INTESTATA A:** \_\_\_\_\_

indirizzo: \_\_\_\_\_

c.a.p., località, provincia: \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_ P.I.: \_\_\_\_\_

**Al fine di usufruire del sistema di fatturazione con IVA differita, ai sensi del 5° comma art.6 DPR 633/72, si prega di barrare la casella qualora la prestazione di servizi si intenda effettuata nei confronti dello Stato, enti pubblici, territoriali, ecc.**  SI

(da compilare solo se la fattura deve essere spedita ad indirizzo diverso dall'intestazione)

**LA FATTURA DEVE ESSERE SPEDITA A:** \_\_\_\_\_

indirizzo: \_\_\_\_\_

c.a.p., località, provincia: \_\_\_\_\_

**REFERENTE AMMINISTRATIVO:** \_\_\_\_\_

indirizzo: \_\_\_\_\_

c.a.p., località, provincia: \_\_\_\_\_

tel.: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### TUTELA DEI DATI PERSONALI – LEGGE 675/96

Il trattamento dei dati, che saranno utilizzati esclusivamente per l'organizzazione di FORUM P.A. ed iniziative ad essa collegate, avverrà nel rispetto della normativa richiamata e degli obblighi di riservatezza (artt.10 e 13).

Titolare del trattamento è l'Istituto Mides Srl, - Via Alberico II, 33 – Roma.

data \_\_\_\_\_ timbro e firma \_\_\_\_\_