

## SCHEDA PRENOTAZIONE STAND

**STAND "CHIAVI IN MANO"**

tipologia mq. \_\_\_\_\_

**AREA MERCEOLOGICA DI APPARTENENZA:**

- |                                                           |                                                  |                                                |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tecnologie e Servizi per la P.A. | <input type="checkbox"/> Previdenza              | <input type="checkbox"/> Sistema delle Regioni |
| <input type="checkbox"/> Ambiente                         | <input type="checkbox"/> Formazione e Consulenza | <input type="checkbox"/> Sanita' e Salute      |
| <input type="checkbox"/> P.A. Centrale                    | <input type="checkbox"/> Sistema delle Autonomie | <input type="checkbox"/> Utilities             |

\_\_\_\_\_ **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 INTESATA 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 - D. LGS. 196/2003**

**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.**

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

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