

VERSAMENTO CONTRIBUTO "Convegno Didattica Aperta"

PERSONE FISICHE

Spett.le Associazione di Promozione Sociale
"Faber Libertatis"
Piazzale S. Giuseppe, 3
35141 - Padova

Nome Cognome (*)

Residenza: Via - CAP - Città - Prov. (*)

Luogo e data di nascita (*)

Codice fiscale (se residente all'estero C.F. rilasciato dal Paese di residenza)/Partita IVA (*)

Recapito telefonico/Cellulare

Domicilio (da compilare solo se diverso dalla residenza): Via - CAP - Città - Provincia (*)

Indirizzo e-mail

Importo del contributo (*)

€

(I campi contrassegnati con * sono obbligatori)

Luogo e data:

In fede _____

In ordine a quanto stabilito dalla normativa dlgs. N.196/03, art 13, si esprime il consenso all'utilizzo dei dati su esposti ai soli fini amministrativi-contabili.

Luogo e data:

In fede _____

Si esprime il consenso all'utilizzo dei dati sopra indicati ai fini dell'inserimento nel sito web della conferenza, sugli atti e su altro materiale informativo della conferenza.

Luogo e data:

In fede _____

Si esprime il consenso all'utilizzo del logo allegato ai fini dell'inserimento nel sito web della conferenza, sugli atti e su altro materiale informativo della conferenza.

Luogo e data:

In fede _____

Dati per il versamento

Beneficiario: Associazione di Promozione Sociale Faber Libertatis

Codice IBAN: IT82 B033 5901 6001 0000 0010 014

Causale del Versamento: offerta convegno didattica aperta