

# VERSAMENTO CONTRIBUTO "Convegno Didattica Aperta"

## PERSONE GIURIDICHE

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

Ragione sociale società/Denominazione ente (\*)

Sede legale: Via - CAP - Città - Prov. (\*)

Codice fiscale e Partita IVA della Società/Ente (\*)

Recapito telefonico/Cellulare

Indirizzo e-mail

Legale Rappresentante, che firma in calce (Nome e Cognome)(\*)

Luogo e data di nascita del Legale Rappresentante (\*)

Codice fiscale del legale Rappresentante (\*)

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