

Corso di formazione

**La Storia e le storie dalle carte.  
Proposte per la didattica del patrimonio antico librario e archivistico**

CAGLIARI, 7 luglio 2017 ore 9.00-13.00; 14.30-18.30

MEM – Mediateca del Mediterraneo, via Mameli 164

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE (da inviare compilata a [segreteria@anaisardegna.org](mailto:segreteria@anaisardegna.org))

NOME ........................................................................COGNOME........................................................................................................

INDIRIZZO..................................................................................CAP......................CITTÀ.................................................................

E-MAIL ...................................................................................................RECAPITO TEL...................................................................

PROFESSIONE......................................................................................................................................................................................

EVENTUALE ENTE DI APPARTENENZA.......................................................................................................................................

**[ ] Soci ordinari in regola:** € 61,00 ( €50,00 + IVA) **[ ] Soci juniores in regola:** € 36,60 ( €30,00 + IVA)

**[ ] Amici degli Archivi e Sostenitori in regola:** € 85,40 ( €70,00 + IVA)

**[ ] Non soci persone:** € 146,40 ( €120,00 + IVA) **[ ] Non soci enti:** € 170,80 ( €140,00 + IVA)

**Dati per intestazione della fattura**

**(OBBLIGATORI PER TUTTI per permettere la formalizzazione dell’iscrizione):**

COGNOME e NOME / DENOMINAZIONE / RAGIONE SOCIALE ..............................................................................................

INDIRIZZO...........................................................................................................................................................................................

CODICE FISCALE ..........................................................................PARTITA IVA ..........................................................................

FATTURA ELETTRONICA Sì [ ] No [ ]

**Dati per gli Enti che richiedono la fattura elettronica:**

DENOMINAZIONE ENTE PUBBLICO …………………………………………………………………………………………….

DOMICILIO FISCALE ……………………………………………………………………………………………………………….

CODICE FISCALE / PARTITA IVA …………………………………………………………………………………………………

MODALITA’ PAGAMENTO FATTURA (anticipato o a emissione fattura) ………………………………….......................................

CODICE UNIVOCO UFFICIO …………………………………………. CODICE CIG ………..………………………………….

CODICE CUP …………………………………….. CODICE DENOMINAZIONE ………………………………………………..

ALTRE SPECIFICHE (N.ORDINE, DETERMINE) …………………………………………………………………………………

RECAPITI REFERENTE AMMINISTRAZIONE PER FATTURAZIONE ……………………...………………………………….

Data Firma