

**MODULO D'ORDINE**  
**Supporti Didattici AIESiL/Polistudio**  
 via Fax 051 3372085

CODICE	TITOLO	€	QUANTITA'	TOT.
		130,00		
		130,00		
		130,00		
		130,00		
		130,00		
		130,00		
		130,00		
		130,00		
		130,00		
SPESE DI SPEDIZIONE		5,00 €		5,00 €

Imponibile

+ 20 % iva

**TOTALE**

**FATTURARE A:**

Azienda \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

P.iva \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

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

referente \_\_\_\_\_

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03 Autorizziamo AIESiL ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

\_\_\_\_\_  
 luogo, data e firma del richiedente

**Modalità di pagamento:**

Bonifico intestato AIESiL

IBAN IT11W0100502403000000000128

Causale: acquisto Kit Didattici

**Dati per la consegna se diversi da quelli per la fatturazione:**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Azienda \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

n.b il materiale verrà recapitato entro 15 giorni dal ricevimento della presente.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_