

## Modulo di iscrizione ai corsi per bibliotecari e archivisti del Polo Bibliotecario Modenese

- **ENTI PUBBLICI**
- **PRIVATI**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... (.....) il ..... / ..... / .....  
residente a ..... (.....) in via ..... n. ....  
codice fiscale ..... indirizzo e-mail .....  
ente di appartenenza .....

### CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO/A AL SEGUENTE CORSO

#### **Ideare e condurre l'incontro letterario**

**programmato per mercoledì 10 dicembre 2025**

- Gratuito per il personale dipendente a tempo indeterminato degli enti partner del Polo Bibliotecario Modenese (**massimo 4 Sistema e 1 per Biblioteca**)
- Enti pubblici - Costo **€ 100,00** (esente IVA ex art. 14, comma 10, L. n. 537/1993)
- Privati - Costo € 100,00 + (IVA 22 %) € 22,00 = **€ 122,00**
- Per gli operatori economici aventi contratti di appalto in essere con gli enti partner - Costo € 100,00 + (IVA 22 %) € 22,00 = € 122,00 – (20% sconto) € 24,40 = **€ 97,60**

Ai sensi e per gli effetti di quanto stabilito dalla normativa nazionale (D.Lgs. 30.6.2003 n. 196, Codice in materia di protezione dei dati personali, e successive modifiche) ed europea (Regolamento europeo per la protezione dei dati personali n. 679/2016, GDPR), dichiara di essere informata/o che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

....., ..... / ..... / .....  
luogo data firma

#### **Dati per la fatturazione (solo se diversi da quelli di iscrizione)**

Denominazione e ragione sociale .....

Sede .....

C.F. ..... P. IVA .....

Codice importazione ..... Codice destinatario .....

Regime Fiscale .....

Pec.....

**Il modulo, debitamente compilato, dovrà essere trasmesso al seguente indirizzo:  
[biblioteche@cert.comune.modena.it](mailto:biblioteche@cert.comune.modena.it)**