

Rilevazione dei dati ai fini FISCALI, CIVILISTICI E BANCARI

RAG. SOCIALE1	_____	
RAG. SOCIALE2	_____	
INDIRIZZO	_____	
CAP - COMUNE - PROVINCIA	_____	_____
NAZIONE	_____	
DESCRIZIONE ATTIVITA'	_____	
CODICE FISCALE	_____	P.IVA _____
PERSONA FISICA	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	NAZIONALITA' _____
TELEFONO	+39 _____	FAX +39 _____ CELL. _____

RAPPRESENTANTE LEGALE		
DATA DI NASCITA	_____	LUOGO DI NASCITA _____
CODICE FISCALE	_____	CARICA _____

MODALITA' DI FATTURAZIONE	ANNUALE <input type="checkbox"/>	INVIO FATTURA CARTACEA <input type="checkbox"/>	INVIO FATTURA CON EMAIL <input type="checkbox"/>
INDIRIZZO EMAIL DI INVIO FATTURA	_____ ed A _____		
INDIRIZZO DI SPEDIZIONE FATTURA o SEDE OPERATIVA per INVIO CARTACEO, se DIVERSA DA SEDE			

RESPONSABILE AMMINISTRATIVO			
RECAPITI	EMAIL _____	TEL. o CELL.	_____
RECAPITI INSTANT MESSAGE	SKYPE _____	MSN o ALTRO	_____
RESPONSABILE FINANZIARIO			
RECAPITI	EMAIL _____	TEL. o CELL.	_____
RECAPITI INSTANT MESSAGE	SKYPE _____	MSN o ALTRO	_____
RESPONSABILE TECNICO			
RECAPITI	EMAIL _____	TEL. o CELL.	_____
RECAPITI INSTANT MESSAGE	SKYPE _____	MSN o ALTRO	_____

MODALITA' DI PAGAMENTO	<input type="checkbox"/> PER ADDEBITO IN CONTO CORRENTE compilare il modulo RID bancario allegato
	PAYPAL - CARTA DI CREDITO <input type="checkbox"/> EMAIL PER INVIO LINK _____

Servizi Internet opera nel pieno rispetto della normativa sul trattamento dei dati personali (dlgs 196/2003). I servizi e i contenuti sono erogati solo a coloro che ne hanno fatto esplicita richiesta e che hanno autorizzato Servizi Internet al trattamento dei propri dati personali come da modulo allegato per i consensi specifici.

_____	_____
LUOGO E DATA	FIRMA LEGGIBILE PER VERIDICITA' ED ESATTEZZA DATI

RIFERIMENTI FIRMA CONTRATTO E ACCESSO PANNELLI DI GESTIONE E COMUNICAZIONI LEGALI	ove omissi non consentira' aggiorn.variazioni comunicaz.
TRATTASI DI ELEMENTI CONTRATTUALI OBBLIGATORI	EMAIL _____ CELLULARE _____
PRENDO ATTO CHE LE COMUNICAZIONI PER ATTIVAZIONI, VARIAZIONI, CESSAZIONI DI SERVIZI E CONTRATTI VERRANNO EFFETTUATE ED AVRANNO VALORE PROVATORIO AI RIFERIMENTI EMAIL E CELLULARE SOPRA INDICATI IL CUI BUON UTILIZZO E FUNZIONAMENTO O AGGIORNAMENTO E' INTERAMENTE MIA RESPONSABILITA'	
_____	_____
LUOGO E DATA	FIRMA LEGGIBILE PER ACCETTAZIONE

COMPILARE IN OGNI PARTE E RISPEDIRE AL FAX 030/51031199