

### Domanda di adesione

Compila la tua domanda di adesione al servizio dedicato alla Pubblica Amministrazione e invia la richiesta a [entiaziende@ibs.it](mailto:entiaziende@ibs.it)

Questa casella indica che ho letto e accettato le condizioni d'uso di LaFIBS, le condizioni generali di vendita e l'informativa privacy presenti su LaFIBS.

In assenza di consenso non sarà possibile attivare un account e/o ricevere i servizi da LaFIBS.

Denominazione Pubblica Amministrazione: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

CUU (codice univoco ufficio)(\*): \_\_\_\_\_

(\* ) Il campo è obbligatorio per la Pubblica Amministrazione

Soggetto a Split Payment  Non Soggetto a Split Payment

Partita IVA: \_\_\_\_\_

Nominativo responsabile: \_\_\_\_\_

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

Ente cui sono applicabili le disposizioni di cui all'articolo 3 comma 7 del D.L. 90/1990

(Biblioteche Universitarie): SI  NO

#### Dati per la fatturazione

Indirizzo: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_

Nazione: \_\_\_\_\_

Referente amministrativo: \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail Ragioneria (diversa dalla e-mail di registrazione): \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

#### Indirizzo per la consegna dei prodotti (da compilare solo se diverso dal precedente)

Denominazione: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_

Nazione: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Timbro e Firma \_\_\_\_\_