

**DATI PER L'EMISSIONE DELLA FATTURA
RELATIVA AL CORSO PER ADDETTI ANTINCENDIO**

LIVELLO 1 (ex rischio basso)

(D.M. 02/09/2021)

Il sottoscritto _____

chiede che la fattura per la partecipazione al corso da addetti antincendio Livello 1 (ex rischio basso) alla seguente

ditta/azienda:

Denominazione/Ragione Sociale _____

Sede legale:

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Partita IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Operante in Regime dei Minimi/Regime forfettario NO Sì

Codice Univoco Destinatario _____

Indirizzo PEC _____

Pescara ____/____/____

Firma _____