

Spett.le
PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
Scuola provinciale antincendi
Via Secondo da Trento 7
38121 TRENTO
pec: spa.vvf@pec.provincia.tn.it

Con la presente il/la sottoscritto/a _____

chiede l'emissione della fattura per la partecipazione a:

codice corso/esame _____ data corso/esame _____

titolo del corso _____

Dati per la fatturazione (scrivere in modo chiaro e leggibile):

INTESTATARIO FATTURA _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ COMUNE _____

PARTITA IVA

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

OPPURE (se non indicata partita iva)

CODICE FISCALE

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

Riferimenti da riportare sulla fattura (*n.ro ordine, CIG, CUP*) _____

TELEFONO REFERENTE AMMINISTRATIVO _____

Per le pubbliche amministrazioni:

CODICE UNIVOCO UFFICIO IPA per invio fatturazione elettronica _____

Per i privati titolari di partita IVA:

• **CODICE OPERATORE** _____

oppure

• **indirizzo PEC** per ricevimento fatture elettroniche _____

Mancanza indirizzo telematico

Nel caso in cui Lei sia esonerato dalla fatturazione elettronica, **copia della fattura** Le verrà spedita all'indirizzo pec o mail da Lei sottoindicato; la fattura elettronica originale sarà messa a disposizione nella sua "area riservata" sul sito dell'Agenzia delle Entrate nella sezione denominata "Fatture e Corrispettivi".

indirizzo PEC per ricevere copia fattura elettronica _____

indirizzo E MAIL (solo per chi non è in possesso della PEC) _____

Data _____

FIRMA _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Corso/esame n. ____	€ _____		
Bollo fattura	€ _____		
TOTALE FATTURA	€ _____	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> NE
Esenzione bollo per	<input type="checkbox"/> Ente territoriale	<input type="checkbox"/> ONLUS	<input type="checkbox"/> Terzo settore
Fatturazione alla data	_____		
NOTE	_____		
