Modulo di iscrizione al FABLAB:

PERSONA FISICA

DATA: __ /__ /2024			**Impresa** ☐	**Persona Fisica** ■
ADESIONE FABLAB ■				
Nome:		**Cognome:**	**C.F.:**	
Città:	**CAP:**	**Indirizzo:**	☎	✉
Note:				
Luogo e Data:		**Il Richiedente:**		

IMPRESA

DATA: __ /__ /2024			**Impresa** ■	**Persona Fisica** ☐
ADESIONE FABLAB ■				
Impresa	**Ragione Sociale:**		**P.I.**	**C.F.**
	Città (Sede Legale):	**Indirizzo:**	**N°:**	**CAP:**
	Dati Fatturazione Elettronica	**Codice destinatario SDI:** **PecDestinatario:**		
Referente	**Nome:**		**Cognome:**	
	Città:	**CAP:** **Indirizzo:**	☎	✉
Note:				
Luogo e Data:		**Il Richiedente:**		