

DATA

FIRMA



RICHIESTA ADESIONE ACCORDO UNI – CONFAPI 2025

Inviare a: Allegato B

(ASSOCIAZIONE TERRITORIALE)

<u>Dati anagrafici e fiscali</u>				
RAGION	IE SOCIALE			
INDIRIZ	ZO			
CAP	CITTÀ		PROVINCIA	TELEFONO
PARTITA	A IVA	CODICE FISCALE		CODICE DESTINATARIO
N	Applicazione Sco	onto 15% per tutta la dura	ta dell'accord	RVIZI INFO-FORMATIVI UNITRAIN lo come previsto dall'Art.5 Accesso alla ricevimento della notifica da parte di UNI.
A	BBONAMENTO	CONSULTA: VISUALIZZ	ZAZIONE, D	URATA 12 MESI, 1 SINGOLO ACCESSO
	Raccolta Compl	eta UNI € 200,00 per az	iende con me	eno di 50 dipendenti
	Raccolta Comple di euro	ta UNI € 300,00 per azieno	de con più di 5	0 dipendenti e fatturato inferiore a 500 milioni
	Raccolta norme	UNI NTC Norme Tecnich	e per le Costr	uzioni € 140,00
	contenute in form			la possibilità di acquisto delle norme UNI per un solo download per singolo acquisto
Tutti g	ıli importi sono so	ggetti ad IVA di legge.		
Da	<mark>ati di contatto</mark> (I	ndispensabili per ricevere	e le notifiche	del servizio)
NOME			COGNOME	
(indicar	•	elettronica valido che non sia u	·	,
Per II Co	ontratto dei Servizio e I	Informativa della Privacy Policy	/ Cilenti UNI SI rir	TIATIUA AI <u>SILO UNI</u>