



COMUNE DI PADOVA  
Assessorato alla Cultura

MODULO OBBLIGATORIO PER RICHIESTA FATTURA:  
**PERSONA FISICA** (SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Data\*

Nome\* \_\_\_\_\_

Cognome\* \_\_\_\_\_

Data di nascita\* \_\_\_\_\_ Luogo di nascita\* \_\_\_\_\_ Provincia\* \_\_\_\_\_

Sesso\* \_\_\_\_\_

Indirizzo\* \_\_\_\_\_

Città\* \_\_\_\_\_ CAP\* \_\_\_\_\_

Tel.\* \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail\* \_\_\_\_\_

Codice Fiscale\* \_\_\_\_\_

IBAN\* \_\_\_\_\_

Attenzione, i campi contrassegnati con \* (asterisco) sono obbligatori

Il richiedente

FIRMA\* \_\_\_\_\_

MODULO OBBLIGATORIO PER RICHIESTA FATTURA:  
**PERSONE GIURIDICHE** (SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Data\*

Ragione Sociale/Denominazione\* \_\_\_\_\_

Codice univoco Agenzia delle Entrate o indirizzo PEC\* \_\_\_\_\_

Indirizzo\* \_\_\_\_\_

Città\* \_\_\_\_\_ CAP\* \_\_\_\_\_

Tel.\* \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail\* \_\_\_\_\_

Codice Fiscale o Partita IVA\* \_\_\_\_\_

IBAN\* \_\_\_\_\_

Attenzione, i campi contrassegnati con \* (asterisco) sono obbligatori

Si prega di compilare il presente modulo in tutte le sue parti in modo leggibile e inviare a mezzo posta o e-mail a:

**Settore Cultura Turismo Musei e Biblioteche**

**Musei e Biblioteche**

**Via Porciglia, 35**

**35121 PADOVA**