



MODULO PER LA RACCOLTA DEI DATI DEI CLIENTI

Ragione sociale oppure Nome e Cognome **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI GANDINO (BG)**

Sede legale o Residenza via **CESARE BATTISTI, 1**

CAP **24020** Comune **GANDINO** Provincia **BERGAMO**

Partita Iva

Codice fiscale **90017460164**

Telefono / Cellulare 035 745117 E-mail bgic847002@istruzione.it

Modalità di pagamento concordata (*no contante*): Carta di Credito Bancomat

Bonifico cod. IBAN* **ITY520306953010100000046025**

**Campo obbligatorio per verifiche in materia di antiriciclaggio. L'IBAN da riportare è quello da cui verrà effettuato il pagamento a favore di Arriva Italia.*

DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA

Codice destinatario SDI **CODICE UNIVO DI FATTURAZIONE ELETTRONICA UFKV67 PEC**

bgic847002@pec.istruzione.it

Soggetto a Split Payment **PUBBLICA AMMINISTRAZIONE**

PRIVACY

Spett. Cliente, in relazione alle disposizioni dell'art. 13 GDPR 679/16 – “Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali”, la invitiamo a prendere conoscenza della allegata informativa sul trattamento dei dati personali (https://arriva.it/app/uploads/2020/12/a_AI_OC_Informativa-clienti-e-terzi.pdf). Preso atto dell'informativa e dei diritti a me riservati in materia di trattamento dei dati dichiara di:

AUTORIZZARE **NON AUTORIZZARE**

il trattamento dei miei dati personali per le finalità e nei limiti nella stessa contenuti.

Data 18/11/2025

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Angelo Morandi

Il documento è firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa

Allegare al modulo: Copia del Codice Fiscale e di uno dei seguenti documenti di identità in corso di validità:

Carta d'identità / Patente / Passaporto