

Stampa di cortesia

(non utile ai fini di validazione del contratto)

Intestazione CENTRO PROVINCIALE **Nome** C.P.I.A. BAT
ISTRUZIONE ADULTI
Indirizzo VIA COMUNI DI PUGLIA, 4 **C.A.P.** 76123 **Città** ANDRIA

Riepilogo:

Prodotto	Tipo (**)	Data inizio	Data fine	Canone annuale	Importo
PERSONALE WEB Scuole Obbligo	TD	01-01-2026	31-12-2026	190,00	190,00

(*) Programma a importo 0 perche' accessorio di altro prodotto

(**) vedi punto 4 (Uso del software e dei servizi SaaS) delle Condizioni generali

Totale contatti condivisi dai programmi sopra elencati: 5

Importo totale arrotondato €: 190,00 + IVA 22%