



Prot.

**SCHEDA DI  
ADESIONE AL SISTEMA DOCUMENTARIO INTEGRATO DELL'AREA FIORENTINA  
SDIAF**

Firenze, li

Il/La sottoscritto/a .....

in qualità di .....come legale rappresentante

del seguente Istituto.....

ubicato in .....CAP.....

Codice-Fiscale.....

**CHIEDE**

di aderire alla rete documentaria SDIAF in qualità di

- Biblioteca
- Archivio
- Biblioteca e archivio

e con la seguente modalità:

- partecipazione collegata
- partecipazione completa

Il referente per l'Istituto è il/la sig./sig.ra.....

tel.....mail.....

che si impegna espressamente a comunicare eventuali modifiche di tutti i dati sopra dichiarati.

Il Legale Rappresentante dell'Istituto

Visto per accettazione  
Il Responsabile del Coordinamento SDIAF



## SCHEMA DA COMPILARE NEL CASO DI PARTECIPAZIONE COMPLETA

<b>Ragione sociale:<sup>1</sup></b>
<b>Natura giuridica:<sup>2</sup></b>
<b>Attività esercitata:</b>
<b>Sede legale:<sup>3</sup></b>
<b>Codice Fiscale:</b>
<b>Partita IVA:</b>
<b>Codice IBAN:</b>

<sup>1</sup> Denominazione legale completa dell'Ente

<sup>2</sup> G se ente giuridico, P se persona fisica

<sup>3</sup> Scrivere l'indirizzo