

5° CORSO PER PERITI in TRASCRIZIONI FORENSI - ROMASpedisci via e-mail il seguente modulo di iscrizione a corsi@collegioperiti.it con la fotocopia del bonifico.IL SOTTOSCRITTO **(in stampatello, grazie)**

Cognome: Nome:

nato a: Provincia: il: 19.....

Residente, città: Provincia: CAP

Via: n°

Codice Fiscale: Professione:

Telefono fisso: Cellulare:

e-mail: @

Sei iscritto come perito nei seguenti ruoli?

Tribunale di C.C.I.A.A. di

se altri quali? in quale categoria?

Ragione sociale per la fatturazione ed indirizzo:

Via n° civico

CAP Città Provincia:

Codice Fiscale: Partita IVA:

Dove desideri ricevere posta?

Via n°

Città Prov. CAP

Codice Destinatario Univoco

--	--	--	--	--	--	--	--

Posta elettronica certificata (PEC) @

Il soprascritto con la presente chiede di iscriversi al:

- 1° Seminario del 5° Corso per periti in trascrizioni forensi
- 2° Seminario del 5° Corso per periti in trascrizioni forensi
- 3° Seminario del 5° Corso per periti in trascrizioni forensi

- Dichiaro di aver versato la quota di **Euro 170,80 (IVA compresa)** per ognuno dei seminari prenotati, tramite bonifico bancario sul c/c intestato a **EXPERT CFM S.c.r.l.**
- Scelgo di pagare in una unica soluzione l'intero corso. Dichiaro di aver versato la quota di **Euro 451,40 (IVA compresa) anziché 512,40** per l'intero corso di tre seminari, tramite bonifico bancario sul c/c intestato a **EXPERT CFM S.c.r.l.**
- In considerazione di iscrizione multipla scelgo di pagare in una unica volta l'intero corso dichiarando di aver versato la quota di **Euro**, per l'intero corso (tre seminari), tramite bonifico bancario sul c/c intestato a:

Dati per il bonifico**EXPERT CFM S.c.r.l.**

presso: Banca Popolare di Sondrio, ag. 26 di Roma sul c/c n° 000003582X31

coordinate IBAN

IT30Y0569603226000003582X31

(CIN Y) (ABI 05696) (CAB 03226) (C/C 000003582X31)

Data, / / 2019

(Firma leggibile)

Spedisci via e-mail il seguente modulo di iscrizione a corsi@collegioperiti.it o al 06.4201.6938 con la fotocopia del bonifico.

L'iscritto che non potendo partecipare al corso avvisi via fax/e-mail la segreteria entro le 24h precedente ad ogni seminario della sua impossibilità ad intervenire avrà diritto di partecipare al medesimo seminario in un futuro ciclo.

Prendo atto che i miei dati saranno inseriti nell'archivio elettronico del Collegio Periti Italiani con totale garanzia di riservatezza. I dati saranno utilizzati per l'invio di comunicazioni strettamente inerenti all'attività del Collegio Periti Italiani. Ai sensi dell'art. 13 della legge 675/96 sulla tutela della privacy, in qualsiasi momento ho la possibilità di richiedere la rettifica e/o la cancellazione degli stessi.