

**8° CORSO PER PERITI in TRASCRIZIONI FORENSI - ROMA**Spedisci via e-mail il seguente modulo a [corsi@collegioperiti.it](mailto:corsi@collegioperiti.it) con la copia del bonifico. GRAZIE**IL SOTTOSCRITTO** (in stampatello, grazie)

Cognome: ..... Nome: .....

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

Residente, città: ..... Provincia: ..... CAP .....

Via: ..... n° .....

Codice Fiscale: ..... Professione: .....

Tel. fisso: ..... Fax ..... 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: .....

Codice Destinatario Univoco

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

Posta elettronica certificata (PEC) ..... @ .....

**Dove desideri ricevere posta?**

Via ..... n° .....

Città ..... Prov. .... CAP .....

**Con la presente chiede di iscriversi al 8° CORSO PER TRASCRITTORE FORENSE - ROMA.**

- Dichiaro di aver versato la quota di **Euro 500,20 (IVA compresa)** per l'intero corso, tramite bonifico bancario sul c/c intestato a **EXPERT CFM S.c.r.l.**
- In considerazione di iscrizione multipla scelgo di pagare per 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:

**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, ..... / ..... / 2021

(Firma leggibile) .....

Spedisci via e-mail il seguente modulo a [corsi@collegioperiti.it](mailto:corsi@collegioperiti.it) con la copia del bonifico. GRAZIE

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 senza ulteriore pagamento.

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.