

IL SOTTOSCRITTO (in stampatello, grazie)

Cognome:

Nome:

nato a: Provincia: il: 19

Residente - città: Provincia: CAP

Via: n°

Tel. fisso: Fax Cellulare

e-mail: @

Professione:

Ragione sociale per la fatturazione ed indirizzo:

.....

Via/Piazza n°

CAP Città Provincia

Codice Fiscale: Partita IVA:

Codice Destinatario Univoco

□ □ □ □ □ □ □

Posta elettronica certificata (PEC) @

Dove desideri ricevere posta?

Via n°

Città Prov. CAP

Il soprascritto con la presente chiede di iscriversi al seminario:

(contrassegnare con una X)

OLD SHEFFIELD, SHEFFIELD, ecc. ore 13,00 - 16,30

Dichiaro di aver versato la quota di **Euro 140,30 (IVA compresa)** per il seminario prenotato, 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, / / 2022

(Firma leggibile)

Spedisci via e-mail il seguente modulo a corsi@collegioperiti.it con la copia del bonifico

L'iscritto che non potendo partecipare al corso avvisi via fax la segreteria entro le 24 ore precedenti della sua impossibilità ad intervenire avrà diritto di partecipare al medesimo seminario quando sarà riproposto.

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.