

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

FORMAZIONE PERIODICA PER INSEGNANTI ED ISTRUTTORI ABILITATI DI SCUOLA GUIDA
Operazione 2019-15279/RER Edizione 2023

La ditta Ragione Sociale _____

Località _____ CAP _____ Prov. _____

Via _____ N. _____ Telefono _____

fax _____ email _____

Partita IVA _____ e/o Codice fiscale _____

Fatturazione Elettronica: *barrare e compilare una delle due opzioni*

Codice Univoco Destinatario (SDI) _____ PEC _____

Associato CNA SI NO

ISCRIVE AL CORSO I SEGUENTI PARTECIPANTI (se necessario compilare più schede)

COGNOME e NOME _____

Codice Fiscale _____

Nato a _____ Prov. _____ Il _____

Residente a _____ CAP _____ Prov. _____

Via _____ N. _____ Cellulare _____

Email personale _____ Insegnante Istruttore Entrambi

COGNOME e NOME _____

Codice Fiscale _____

Nato a _____ Prov. _____ Il _____

Residente a _____ CAP _____ Prov. _____

Via _____ N. _____ Cellulare _____

Email personale _____ Insegnante Istruttore Entrambi

La presente scheda costituisce formale iscrizione al percorso; tale iscrizione si riterrà correttamente perfezionata al momento del pagamento dell'importo dovuto.

Restituire la scheda compilata a maura.basco@eciparpr.com

Modalità di pagamento

Costi: € 100.00 a partecipante (esente IVA)

Il pagamento va effettuato a mezzo bonifico bancario al ricevimento di regolare fattura che riporterà gli estremi relativi a IBAN

Data _____

Firma _____