

**LA CORRETTA GESTIONE DEL CRITER
(CATASTO REGIONALE DEGLI IMPIANTI TERMICI)**

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

La ditta Ragione Sociale _____

Località _____ CAP _____ Prov. _____

Via _____ N. _____ Telefono _____

fax _____ email _____

Partita IVA _____ e/o Codice fiscale _____

Associato CNA SI NO

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

COGNOME e NOME _____

Nato a _____ Prov. _____ Il _____

Residente a _____ CAP _____ Prov. _____

Via _____ N. _____ Cellulare _____

Email _____

COGNOME e NOME _____

Nato a _____ Prov. _____ Il _____

Residente a _____ CAP _____ Prov. _____

Via _____ N. _____ Cellulare _____

Email _____

Modalità di pagamento

Costi a persona:

€ 100,00 (+ IVA) associati CNA €160,00 (+ IVA) NON associati CNA

Il pagamento va effettuato a mezzo bonifico bancario, utilizzando le seguenti coordinate:

UNICREDIT BANCA C/C 000002928866 CODICE IBAN IT79I0200812710000002928866

Nella causale indicare Corso M33 ed il/i nominativo/vi del/i partecipante/i.

Copia bonifico bancario effettuato da inviare allegato alla presente scheda iscrizione: tramite FAX al n° 0521/267070 o tramite mail a flora.rizzo@eciparpr.com

Data _____

Firma _____