

Il sottoscritto _____

Iscritto all'Ordine / _____ al n. della Provincia di _____

Cell. _____

DATI PER LA FATTURAZIONE :

Codice fiscale _____ P.IVA _____

CODICE DESTINATARIO _____

PEC _____

E mail _____

CHIEDE

l'iscrizione al corso del 04/11/2020

INVIARE IL MODULO CON LA COPIA DEL BONIFICO ESEGUITO

Al fax 0376 269247 o email : periti.indmn@virgilio.it

Costi : € 25,00 + iva Totale € 30,50.

Bonifico ad : AS.P.I.M. su BANCA MPS Iban IT80L0103057820000008330078

SEDE DEL CORSO : In videoconferenza