



CORSO PER ASSISTENTI

Da compilare e spedire via fax al n° 045-7158757
Per informazioni Maria Rosaria Ruggiero 345-6143077

Cognome e Nome _____

Indirizzo _____

Città _____ Cap _____ Prov. _____

Telefono fisso _____ cell. _____ mail: _____

(cortesemente scrivere in stampatello)

Data e luogo di nascita _____

Ragione sociale dello studio _____

Indirizzo _____ Città _____

CAP _____ Provincia _____ P.IVA. _____

CODICE FISCALE

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

Costo del corso € 100,00 + IVA da effettuarsi con bonifico sul c/c acceso presso il CREDIVENETO – IBAN IT 77P0705711700000000024902, specificando nella causale l'iscrizione al Corso Assistenti 2011.

Ai sensi della legge n. 675/96 acconsento al trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____