

modulo di iscrizione
Corso di specializzazione: ANTIQUARIATO SUI MOBILI 1700
5° seminario

Siete pregati di stampare e **inviare via Fax al numero 06.4201.6938** il seguente modulo di iscrizione.

alla Direzione di **EXPERT 2005 S.c.r.l.** ed al DIPARTIMENTO FORMAZIONE del Collegio Periti Italiani

Cognome:

Nome:

nato a: Provincia: il: 19

Residente - città: Provincia: CAP

Via: n°

Telefono casa: Fax

Tel. Ufficio: Cellulare

e-mail: @

Professione:

Ragione sociale per la fatturazione ed indirizzo:

.....

Via/Piazza n°

CAP Città Provincia

Codice Fiscale: Partita IVA:

Dichiara di avere il seguente titolo di studio

.....

Dove desideri ricevere posta?

Via n°

Città Prov. CAP

Il soprascritto con la presente chiede di iscriversi al **5° Seminario del Corso di ANTIQUARIATO SUI MOBILI - 1700**.
Dichiaro di aver versato la quota di **Euro 125,00 (103,31 + IVA 21,69)** tramite bonifico bancario sul c/c intestato a:

EXPERT 2005 S.c. a r.l.

c/o Credito Emiliano ag. 2 di Roma

coordinate bancarie IBAN

IT 90V0303203201010000002424

(CIN V) (ABI 03032) (CAB 03201) (C/C 01000002424)

Data, / 2012

(Firma leggibile)

Stampa questo modulo, compilalo e **inviato via Fax al n° 06.4201.6938** con la fotocopia del bonifico. **GRAZIE**

L'iscritto che non potendo partecipare al corso avvisi via fax la segreteria entro il 22-03-2012 della sua impossibilità ad intervenire avrà diritto di partecipare ad uno dei prossimi seminari.

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.