**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

(compilare in stampatello e **inviare via mail a** [**michela.locatelli@cesvip.lombardia.it**](mailto:michela.locatelli@cesvip.lombardia.it)

unitamente alla ricevuta di bonifico)

**IO SOTTOSCRITTO:**

**COGNOME NOME** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NATO A \_PROV IL /** **/**

**RESIDENTE A PROV**

**VIA**

**N°**

**C.A.P.**

**E-MAIL TEL. CELLULARE**

**TEL. CASA /** **TEL. UFF. /** **FAX /**

**CODICE FISCALE**

**DATI AZIENDALI** (DA COMPILARE SOLO SE SI RICHIEDE **FATTURA**):

**P.IVA e** **COD. FISC.**

**CODICE UNIVOCO INDIRIZZO PEC**

**RAGIONE SOCIALE**

**VIA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **N°**

**COMUNE PROV**

**E-MAIL**

**TEL. UFF. \_\_/** **FAX /**

**C.A.P.**

**FACCIO DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO** (indicare il titolo del corso)

**CHE SI TERRA’ DAL AL ALLA QUOTA DI EURO**

**E CHE SEGUIRO’ PRESSO:**

* **SEDE** (indicare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MODALITA’ DI PAGAMENTO PRESCELTO (per termini di pagamento vedere punto 10 del Regolamento):**

* Tramite **bonifico bancario** intestato a **CESVIP Lombardia**

presso la Banca Monte dei Paschi di Siena **IBAN IT 15 O 01030 20301 000000972723**

Causale versamento: Iscrizione (indicare titolo del corso) per il partecipante (indicare nominativo partecipante al corso)

Data **/** **/** FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_