

MODULO D'ISCRIZIONE

Nome:
Cognome:
Luogo & Data di Nascita (gg/mm/aaa):
Residente in:
Provincia:
Indirizzo:
N° Civico:
CAP:
Codice Fiscale:
Telefono/Cell.:
Email:
Verifica Email:
Titolo del Corso:
Inizio del Corso:

MODALITA' DI PAGAMENTO

- **Bonifico Bancario:**
IBAN: IT 09 Z 07601 03200 000071440218
INTESTATO A: ANTONELLA BETTI
- **CAUSALE: CORSO ASSISTENTE SOCIALE CRIMINOLOGO**
- **Contanti presso la Sede Inforidea – Via Tuscolana 769 (Metro A - Lucio Sestio)**

DATI PER LA FATTURAZIONE

Nome:
Cognome:
Luogo & Data di Nascita (gg/mm/aaa):
Residente in:
Provincia:
Indirizzo:
N° Civico:
CAP:
Codice Fiscale:
Partita IVA:

Data: _____

Firma: _____