

# II CORSO OPERATIVO SUL SISTRI

Martedì 10 maggio 2011 – Sala Convegni Confartigianato Imprese Terni – ore 15,30

## SCHEDA PARTECIPANTE

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

## DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione Sociale Ditta \_\_\_\_\_

Settore di attività: \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ C:F: \_\_\_\_\_

Indirizzo Ditta \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**Sede del Corso: Confartigianato Formazione Terni – Via Luigi Casale n. 9**

Dichiara che la Ditta è associata alla Confartigianato  SI  No

Per l'iscrizione si allega: (Barrare le caselle che interessano)

QUOTA PARTECIPAZIONE  GRATUITA (associati)  € 50,00+IVA(non associati)

QUOTA PLURI-PARTECIPANTI (€ 30,00+IVA per ogni pp oltre la prima)  € \_\_\_\_\_

Modalità di pagamento (solo per i non associati):Contattare direttamente l'Associazione per scegliere la modalità più consona (seguirà regolare fattura)

In riferimento ai dati forniti con la presente scheda, dichiaro ai sensi della Legge 196/03 di acconsentire consapevolmente e liberamente alla raccolta, trattamento e comunicazione dei dati aziendali e personali da parte della Confartigianato.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**LA PRESENTE SCHEDA DEBITAMENTE COMPILATA DOVRA' ESSERE ALTERNATIVAMENTE:**

- 1. CONSEGNA TA PRESSO GLI UFFICI DI CONFARTIGIANATO IMPRESE TERNI;**
- 2. FAXATA ALLO 0744/300013;**
- 3. SCANSIONATA E SPEDITA PER E-MAIL A [info@confartigianatoterni.it](mailto:info@confartigianatoterni.it)**
- 4. Per ulteriori informazioni rivolgersi a Confartigianato Imprese Terni 0744/613311**