

MODULO DI ISCRIZIONE**CORSO - PREVENZIONE GIOCO D'AZZARDO PATOLOGICO
PROVINCIA DI MACERATA**

Il sottoscritto, nato il a (prov.....)

C.F..... Tel Email

titolare dell'impresa (dati per fatturazione):

RAGIONE SOCIALE..... VIA

CAP CITTA' P.IVA

RICHIEDE- di essere ammesso alla frequenza del corso con **sede CNA*** di : Civitanova Marche Macerata Potenza Picena Camerino

* qualora per la sede indicata non si dovesse raggiungere un numero congruo di iscritti, il corso verrà svolto nella sede principale della provincia indicata

- di iscrivere anche il seguente personale:

| <i>Cognome e Nome</i> | <i>Luogo di Nascita</i> | <i>Data di Nascita</i> | <i>Indicare preferenza per la sede di frequenza</i> |
|-----------------------|-------------------------|------------------------|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

D I C H I A R A

Di versare la **quota del corso** di €*. (non restituibile in caso di rinuncia al corso) tramite BONIFICO BANCARIO (IBAN IT21U031110268400000019022 – CAUSALE: "iscrizione LUDO e *nominativo allievi*") intestato a FORM.ART.MARCHE da corrispondere **2 giorni prima** dell'inizio del corso (inviare copia della contabile a corsi@formartmarc.it).

Allegare:

- **DOCUMENTO DI IDENTITÀ E CODICE FISCALE DI CIASCUN PARTECIPANTE**
- **VISURA CAMERALE**

In fede.

(firma e timbro)

_____, lì _____

Spedire questo modulo alla mail corsi@formartmarc.it o al fax **0712855078****Form.Art.Marche provvederà a ricontattarla non appena stabilirà le date dei corsi**

* Operazione esente da IVA ai sensi dell'art.10 p.20 DPR 26/10/72 n.633 e successive modificazioni ed integrazioni. Fattura emessa in base alla disposizione contenuta nell'art.14 c.10 della L.24/12/93 n.537.

Le informazioni contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati possono essere riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente alle persone o alla Società sopraindicati. La diffusione, distribuzione e/o copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art. 616 c.p., che ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003. Se avete ricevuto questo messaggio per errore, vi preghiamo di distruggerlo e di informarci immediatamente per telefono allo 071.2905431 o inviando un messaggio all'indirizzo e-mail formart@formartmarc.it