

ACCESSO ALLA PROFESSIONE TRASPORTO C/TERZI**MODULO DI ISCRIZIONE**

Il sottoscritto, nato il

a..... (prov.....) C.F.

tel Email@.....

residente in Via.....n..... CAP.....CITTA'.....

in possesso del seguente titolo di studio

CHIEDE di AMMETTERE ALLA FREQUENZA DEL CORSO

- CORSO 150 ORE – OLTRE 3,5 T. – SEDE: PESARO**
- CORSO 74 ORE – DA 1,5 A 3,5 T. – SEDE: ANCONA**

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 IT-21-U-03111-02684-000000019022 – CAUSALE: "CORSO ACCESSO TRASPORTO + COGNOME NOME") intestato a FORM.ART.MARCHE da effettuare ed allegare alla presente domanda di iscrizione.

Chiede che la fattura riguardante la quota del corso sia intestata:

- all'allievo
- alla ditta:

RAGIONE SOCIALE

INDIRIZZO

CAP CITTA'.....

P.IVA

_____ li _____

(firma)

.....

Spedire questo modulo alla mail r.ruffini@formartmarche.it o al fax **0712855078**

* 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@formartmarche.it