

Modellista CAD/CAM – 40 ore

MODULO DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto, nato il
a..... (prov.....) C.F.....
Residente a..... indirizzo
tel Email@.....

Se titolare dell'impresa (dati per fatturazione):

RAGIONE SOCIALE..... VIA
CAP CITTA'..... P.IVA

richiede di essere ammesso alla frequenza del corso nella sede di

TOLENTINO – Via G. Rossini n.5

DICHIARA

di versare la quota di €._____* tramite BONIFICO BANCARIO (IBAN IT21U031110268400000019022– CAUSALE: "iscrizione corso Modellista CAD/CAM – 40 ore e nominativo allievo") intestato a FORM.ART.MARCHE da corrispondere entro l'inizio del corso (inviare copia della contabile a f.ficosecco@formartmarche.it).

Spedire questo modulo alla mail: **corsi@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 corsi@formartmarche.it