



ISCRIZIONE CORSO

Preparazione per l'esame del patentino da frigorista (Regolamento CE 303/2008)

Il sottoscritto, nato il

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

tel Email@.....

titolare alla ditta (dati per fatturazione):

RAGIONE SOCIALE

VIA

CAP CITTA'

P.IVA

RICHIEDE

di ammettere alla frequenza del corso i seguenti soggetti:

	Nome e Cognome	Costo*	
		NON ASSOCIATI	ASSOCIATI CNA
1		350,00€	280,00€
2		300,00€	230,00€
3		280,00€	200,00€
4		280,00€	200,00€
5		280,00€	200,00€

DICHIARA

Di versare la **quota complessiva di €** (non restituibile in caso di rinuncia al corso) tramite BONIFICO BANCARIO (IBAN IT21U031110268400000019022 – CAUSALE: "iscrizione corso frigorista nome e cognome allievo") intestato a FORM.ART.MARCHE da corrispondere **entro 3 giorni prima** dell'inizio del corso (inviare copia della contabile a f.ficosecco@formartmarche.it).

In fede.

_____, lì _____

(firma e timbro)

.....

*barrare il costo NON pertinente. 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.