



## OPERATORE DI TATUAGGIO E PIERCING AGGIORNAMENTO QUINQUENNALE

### MODULO DI ISCRIZIONE

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

#### CHIEDE DI ISCRIVERSI AL SEGUENTE CORSO:

Aggiornamento "Operatore di tatuaggio e piercing" – corso da 10 ore  
(rilascio attestato di partecipazione) - ANCONA

Aggiornamento "Operatore di tatuaggio e piercing" – corso da 10 ore  
(rilascio attestato di partecipazione) – CIVITANOVA MARCHE

#### D I C H I A R A

Di versare la **quota di iscrizione** di € **90,00** \*. (non restituibile in caso di rinuncia al corso dopo l'avvio dello stesso) tramite BONIFICO BANCARIO (IBAN IT 15 S 05387 02684 000042880800 – CAUSALE: "iscrizione CORSO AGG. TATUAGGIO/PIERCING di ("cognome e nome") intestato a FORM.ART.MARCHE da corrispondere **al momento dell'iscrizione** allegando copia della contabile.

In fede.

\_\_\_\_\_li\_\_\_\_\_

(firma)

.....

In base alla sede scelta, spedire questo modulo alla seguente mail:

ANCONA: **formart5@formartmarche.it**

CIVITANOVA: **macerata@formartmarche.it**

\* 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](mailto:formart@formartmarche.it)