

Spedisci via e-mail il seguente modulo di iscrizione a info@collegioperiti.it o via fax al numero **06.4201.6938** con la fotocopia del bonifico

IL SOTTOSCRITTO (in stampatello, grazie)

Cognome: Nome:

nato a: Provincia: il: 19.....

Residente, città: Provincia: CAP

Via: n°

Codice Fiscale: Professione:

Telefono casa: Fax

Tel. Ufficio: Cellulare:

e-mail: @

Sei iscritto come perito nei seguenti ruoli?

Tribunale di C.C.I.A.A. di

se altri quali? in quale categoria?

Ragione sociale per la fatturazione ed indirizzo:

Via n° civico

CAP Città Provincia:

Codice Fiscale: Partita IVA:

Dove desideri ricevere posta?

Via n°

Città Prov. CAP

Il soprascritto con la presente chiede di iscriversi al **42° Seminario di Tecnica Peritale sulle OPERAZIONI PERITALI – ROMA – 9 giugno 2018**, versando la quota di **Euro 125,00** (IVA compresa) che invio tramite bonifico bancario sul c/c intestato a:

EXPERT CFM S.c.r.l.

presso: Banca Popolare di Sondrio, ag. 26 di Roma sul c/c n° **000003582X31**

coordinate IBAN

IT30Y0569603226000003582X31

(CIN Y) (ABI 05696) (CAB 03226) (C/C 000003582X31)

Data, / / 2018

(Firma leggibile)

Spedisci via e-mail il seguente modulo di iscrizione a info@collegioperiti.it o via fax al numero **06.4201.6938** con la fotocopia del bonifico
L'iscritto che non potendo partecipare al corso avvisi via fax la segreteria entro il 07-06-2018 della sua impossibilità ad intervenire avrà diritto di partecipare ad uno dei prossimi seminari.

Prendo atto che i miei dati saranno inseriti nell'archivio elettronico del Collegio Periti Italiani con totale garanzia di riservatezza. I dati saranno utilizzati per l'invio di comunicazioni strettamente inerenti all'attività del Collegio Periti Italiani. Ai sensi dell'art. 13 della legge 675/96 sulla tutela della privacy, in qualsiasi momento ho la possibilità di richiedere la rettifica e/o la cancellazione degli stessi.