

2° Seminario per periti in MIGLIORAMENTO TRACCE AUDIO - ROMASpedisci via e-mail il seguente modulo a corsi@collegioperiti.it con la copia del bonifico. **GRAZIE**IL SOTTOSCRITTO **(in stampatello, grazie)**

Cognome: Nome:

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

Residente, città: Provincia: CAP

Via: n°

Codice Fiscale: Professione:

Tel. fisso: **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:

Codice Destinatario Univoco

--	--	--	--	--	--	--	--

Posta elettronica certificata (PEC) **@**

Dove desideri ricevere posta?

Via n°

Città Prov. CAP

Il soprascritto con la presente chiede di iscriversi al 2° SEMINARIO MIGLIORAMENTO TRACCE AUDIO - ROMA.

Dichiaro di aver versato la quota di **Euro 329,40 (270,00 + IVA 59,40)** 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, / / 2023

(Firma leggibile)

Spedisci via e-mail il seguente modulo a corsi@collegioperiti.it con la copia del bonifico. **GRAZIE**

L'iscritto che non potendo partecipare al corso avvisi via fax/e-mail la segreteria entro le 24h precedente ad ogni seminario della sua impossibilità ad intervenire avrà diritto di partecipare al medesimo seminario in un futuro ciclo senza ulteriore pagamento.

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.