

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

**“ CORSO: LE DIRETTIVE A SEGUITO DEI DECRETI DI RECEPIMENTO: PROCEDURE OPERATIVE ”**

### MODULO REGISTRAZIONE AZIENDA

Ragione sociale	<input type="text"/>		
Partiva IVA	<input type="text"/>	Codice Fiscale	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>		
CAP	<input type="text"/>	Città	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>		
e-mail	<input type="text"/>	web site	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Attività dell'azienda	Codice ATECO	Numero dipendenti	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Partecipante:</b>	Nome e cognome <input type="text"/>		
Ruolo in azienda	<input type="text"/>		
<b>Associato a:</b>	.....		

### MODULO REGISTRAZIONE PRIVATO

Nome e cognome	<input type="text"/>		
Partiva IVA	<input type="text"/>	Codice Fiscale	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>		
CAP	<input type="text"/>	Città	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>		
e-mail	<input type="text"/>		
Telefono	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Mansioni svolte	<input type="text"/>		

**Il pagamento della quota di iscrizione dovrà essere effettuato con un versamento del 50% in anticipo dietro regolare fattura.**

#### **Modalità di disdetta**

La disdetta dovrà pervenire alla Segreteria entro 7 giorni prima della data del corso.



#### **Restituire questa scheda a:**

Segreteria organizzativa: Tel. 06/78052206 mail. [f.filoni@tagliacarne.it](mailto:f.filoni@tagliacarne.it)