

# MODULO ISCRIZIONE CORSI DI FORMAZIONE



Nome e cognome del partecipante\*: .....

.....

Titolo del corso/seminario\*: .....

Data prevista del corso/seminario \*: .....

## DATI PER FATTURAZIONE:

Ragione sociale\*: .....

Indirizzo azienda\*: .....

CAP: ..... Città: ..... Provincia: .....

P. IVA\* : ..... C. F.\*: .....

Tel.\* : ..... Fax\*: .....

e-mail\*: .....

Totale importo da fatturare: .....

Inviare il seguente modulo d'ordine compilato e firmato all'indirizzo mail: [formazione@gbcitalia.org](mailto:formazione@gbcitalia.org) oppure al numero di fax 0464 443465.

Seguirà contatto per modalità di pagamento.

Si comunica che i dati da voi forniti saranno utilizzati per l'invio di materiale e/o comunicazioni inerenti alla stessa iniziativa e non verranno divulgati a terzi. L'interessato può esercitare il diritto di aggiornare, rettificare o anche cancellare i dati nei casi previsti (D.Lgs. 196/2003).

Data\*: .....

Firma\*: .....

\* Campi obbligatori