

MODULO DI ISCRIZIONE ANNO 2017-2018 19° CORSO ANNUALE PERFEZIONAMENTO I.R.M.S.O.

Inviare a I.R.M.S.O. Via Paolo Emilio, 57 - 00192 ROMA - fax 063611963 tel. 063242843

CognomeNome.....

Via

CAP.....CITTA'

e-mail.....tel/fax.....

P.IVACod. Fiscale.....

Indirizzo per fatturazione (se diverso)

Via.....

CAPCITTA'

Iscrizione XIX Corso Annuale di Perfezionamento..... €610 (IVA inclusa)

I rata entro il 14 ottobre 2017..... €305 (IVA inclusa)

Saldo entro il 31 gennaio 2018..... €305 (IVA inclusa)

Allegare:

Fotocopia di Bonifico Bancario a favore di:

I.R.M.S.O. s.r.l.

Banca Sella M 6 Roma 13

Via Dei Gracchi, 142/144 - 00192 Roma

IBAN IT 79 R 03268 03213 052664611670

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge 196 del 30 giugno 2003

Firma