

Scheda dati partecipazione  
Corso di Aggiornamento Professionale  
**LA FATTURAZIONE ELETTRONICA**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

COGNOME E NOME

\_\_\_\_\_

INDIRIZZO STUDIO

\_\_\_\_\_

CITTÀ

\_\_\_\_\_

PROV.

\_\_\_\_\_

TELEFONO

\_\_\_\_\_

CELLULARE

\_\_\_\_\_

MAIL (in stampatello e leggibile)

\_\_\_\_\_

**COLLEGIO GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI**

\_\_\_\_\_

**DATI OBBLIGATORI PER LA FATTURAZIONE**

SOGGETTO A CUI INTESTARE LA FATTURA

\_\_\_\_\_

INDIRIZZO

\_\_\_\_\_

CITTA' PROV.

\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE

\_\_\_\_\_

PARTITA IVA

\_\_\_\_\_

**COSTO DI PARTECIPAZIONE**

**€uro 30,00 + 22% IVA = TOTALE € 36,60** da versare con bonifico bancario intestato a:

Fondazione Geometri e Geometri Laureati dell'Emilia Romagna – Banca Monte dei Paschi di Siena – Agenzia n. 19 Via Emilia Ponente, 317– 40132 Bologna,  
Codice IBAN IT 39 T 01030 02417 000001255363

**La presente scheda ed il pagamento del corso DOVRANNO PERVENIRE VIA MAIL ENTRO E NON OLTRE 19 OTTOBRE ALL'INDIRIZZO MAIL:**  
[collegio@collegiogeometri.bo.it](mailto:collegio@collegiogeometri.bo.it)

**In caso di mancata partecipazione all'evento il rimborso potrà essere richiesto entro e non oltre 5 giorni dalla data dell'inizio del evento.**

Data

Firma per accettazione

\_\_\_\_\_