

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

SCHEDA DI ISCRIZIONE	DATI OBBLIGATORI PER LA FATTURAZIONE
COGNOME E NOME _____	SOGGETTO A CUI INTESTARE LA FATTURA _____
INDIRIZZO STUDIO _____	INDIRIZZO _____
CITTÀ _____	CITTA' PROV. _____
PROV. _____	_____
TELEFONO _____	CODICE FISCALE _____
CELLULARE _____	_____
MAIL (in stampatello e leggibile) _____	PARTITA IVA _____
COLLEGIO GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI _____	_____

**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

\_\_\_\_\_