

**CORSO DI AGGIORNAMENTO D.LGS. 81/2008**

**CORSO ABILITANTE DPI III CATEGORIA ANTICADUTA**

**SI CHIEDE L’ISCRIZIONE** **DI (inserire i dati del partecipante al corso):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME** | **NOME** | **CELLULARE** | **COLLEGIO GEOMETRI E GL DI** | **N. ALBO** |
|  |  |  |  |  |

***DATI PER LA FATTURAZIONE***

|  |
| --- |
| **RAGIONE SOCIALE**  |
| **INDIRIZZO** |
| **CITTA** | **CAP** | **PROV.** |
| **TELEFONO**  | **MAIL** |
| **CODIEC FISCALE**  | **PARTITA IVA** |
| **FATTURAZIONE ELETTRONICA** **CODICE UNIVOCO UFFICIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****P.E.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

***INVIARE LA PRESENTE SCHEDE DI PARTECIPAZIONE ENTRO IL 06.11.2019***

***TALE ADESIONE SARA’ RITENUTA VINCOLANTE***

Il sottoscritto con la presente scheda si **IMPEGNA** a partecipare al Corso riportato in calce, versando la quota con bonifico bancario intestato alla Fondazione Geometri e Geometri Laureati dell’Emilia-Romagna – Banca Monte dei Paschi di Siena – Agenzia N.4 – Via Via Della Barca n. 41 - BOLOGNA - Codice IBAN: IT 54 R 01030 02404 000063144509; da effettuarsi contestualmente alla presente scheda di iscrizione. La **DISDETTA** della partecipazione del Corso dovrà pervenire via mail alla Segreteria del Collegio Geometri e Geometri Laureati di Bologna email **collegio@collegiogeometri.bo.it** entro e non oltre il **GIORNO ANTECEDENTE** al Corso in oggetto. Le **RINUNCE** ricevute dopo tale termine **NON SARANNO RIMBORSATE** e daranno luogo alla fatturazione della quota di iscrizione. QUOTA DI ISCRIZIONE, COMPRENSIVA DI LUNCH:

GEOMETRI COLLEGIO BOLOGNA - € 115,00 + IVA 22% (Totale da versare **€ 140,30**)

ALTRI TECNICI - € 130,00 + IVA 22% (Totale da versare **€ 158,60**)

**La presente scheda di partecipazione, unitamente al bonifico, dovrà pervenire via mail a:**

**collegio@collegiogeometri.bo.it**

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma per accettazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**