

**CORSO DI AGGIORNAMENTO AMMINISTRATORI**

(Formazione obbligatoria ex D.M. 140/2014)

**R O M A** - Via Augusto Terenzi, 31/33/35

**23-24 Giugno 2017**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

*(da compilare e inviare a [roma@gesticond.org](mailto:roma@gesticond.org) insieme alla copia del bonifico)*

NOME E COGNOME

---

CODICE FISCALE

---

INDIRIZZO

---

TELEFONO, FAX, EMAIL

---

PROFESSIONE E ISCRIZIONE AD ALBO, COLLEGIO O ASSOCIAZIONE

---

TITOLO DI STUDIO

---

Firma del candidato:

NOTE: 1. L'iscrizione sarà perfezionata solo a seguito del pagamento della quota di Euro 150,00 oltre IVA – Tot. Euro 183,00 (centottantatre/00) Iban [IT03Y0832703224000000009960](https://www.bancomail.it/it/iban/IT03Y0832703224000000009960) intestato a "Delegazione Gesticond Roma"  
2. Con la firma della presente scheda si presta fin d'ora il consenso al trattamento dei propri dati personali in relazione all'evento indicato ed alla sua organizzazione.