

Corso base ArchiCAD 16

SCHEDA DI ISCRIZIONE

da trasmettere via fax allo 031 262344
o via e-mail a: info@ordinearchitetticomo.it
entro DOMENICA 30 SETTEMBRE 2012

COGNOME _____ NOME _____

C.F./P.IVA _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

TITOLO _____ ORDINE PROFESSIONALE/COLLEGIO _____

VIA _____ CAP _____

CITTA' _____ PROV _____

TEL _____ FAX _____ CELL _____

E-MAIL _____

DATI PER FATTURAZIONE (SE DIVERSI):

MODALITA' DI VERSAMENTO DELLA QUOTA

La quota di iscrizione di **euro 350** dovrà essere versata tramite **Bonifico Bancario**, indicando nella causale "Cognome Nome, ArchiCAD" ed utilizzando le seguenti coordinate bancarie:

Ordine Architetti PPC di Como
Credito Valtellinese 25 – Sede di Como, Via Sant'Elia
IBAN IT98V05216109000000000569

Per ragioni organizzative, si richiede di far pervenire alla Segreteria dell'Ordine (fax 031.262344 oppure info@ordinearchitetticomo.it) copia dell'avvenuto versamento **entro e non oltre Domenica 30 Settembre 2012.**

NOTA: in caso di mancata attivazione del corso, il costo sarà completamente rimborsato.

INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS 196/2003
Autorizzo l'Ordine APPC di Como al trattamento dei dati sensibili ex D.Lgs n.196/2003. Il trattamento è gestito ai fini informatici e cartacei per assolvere agli obblighi di natura contabile, civilistica, fiscale; per effettuare operazioni connesse alla formazione e organizzazione interna; per garantire tempestive segnalazioni inerenti al servizio.

Data _____ Firma _____