



Studio Tecnico Gaetano Esposito & Partner
SCISCIANO

Elementi di ricostruzione sinistri stradali Modulo base 1 - 36 ore

MODULO ISCRIZIONE

Il sottoscritto _____
Nato/a a _____ il _____
Cod. fiscale _____ P.Iva _____
Residente a _____ Prov. _____ CAP _____
Indirizzo _____
Telefono Cellulare _____
Con studio a _____ Prov. _____ CAP _____
Indirizzo _____
Telefono _____ Fax _____
E-mail _____ Internet _____
Provvisto del titolo studio di _____
Iscritto Collegio Per. Ind. di _____ nr. Albo _____

CHIEDE

di essere iscritto al Seminario , come precisato in apposita locandina di cui ha preso visione, che si terrà presso le aule del seminario Vescovile di Nola (NA) nei giorni indicati nella detta locandina

Allega, copia ricevuta di versamento di € _____,00 (euro _____/00).

Coordinate bancarie: Codice Iban **IT78 L030 3240 0200 1000 0003 485**
intestazione Gaetano Esposito

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto esplicitamente al trattamento dei propri dati ai sensi del D.Lgs 196/03, nonché all'invio di successive comunicazioni.

Il sottoscritto autorizza la pubblicazione di eventuali foto che lo ritraggono

Data _____

In fede _____