



Sede Legale: Via Valle Venosta 4
21100 VARESE
Tel: 0332 342207 - Fax: 0332 335518

E-Mail: info@entibilaterali.va.it
Sito Internet: www.entibilaterali.va.it

MODULO DI ISCRIZIONE

Corso di Aggiornamento II anno (4 ore)

Denominazione azienda _____

Sede: Via _____ n° _____ Cap _____ Città _____

Tel. _____ Fax _____ E - mail _____

C.F. _____ p. I.V.A. _____

Dati RLS eletto il

Cognome nome _____

Via _____ Cap _____ Città _____ Prov. _____

Codice fiscale _____ Mansione _____

Indirizzo e-mail _____

Sede preferita per partecipare al corso :

Ascom Varese Ascom Gallarate Ascom Busto Arsizio

* Indicare almeno una delle tre sedi

Contributo triennale iscrizione OPP € 100,00:

versato il _____

da versare (*)

Data

RLS
Firma

Azienda
Timbro e Firma

(*) il versamento potrà avvenire mediante bonifico bancario al seguente IBAN IT63A0542810812000000011939 oppure mediante bollettino sul c/c postale 11048212.