MODULO ADESIONE AI CORSI:

PROFESSIONISTA _____
P. Iva / C.F. _____
Indirizzo _____
Tel. _____ Fax _____
E-mail _____
PEC _____

DA INVIARE A:
FORMAR – Scuola di Formazione della Pubblica Amministrazione
COMUNE DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO

O A MEZZO E-MAIL: maronim@comunesbt.it

OGGETTO: ***Richiesta di adesione al corso FORMAR "IL BILANCIO CONSOLIDATO DEGLI ENTI LOCALI"***

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra ……....., comunico la mia iscrizione al corso ***"IL BILANCIO CONSOLIDATO DEGLI ENTI LOCALI"*** previsto per la giornata **20 Ottobre 2015** presso l'Auditorium Comunale "Giovanni Tebaldini" in Viale De Gasperi 124.

Mi impegno a versare e ad allegare alla presente copia del bonifico per il pagamento della quota pro-capite di partecipazione pari ad € 70,00 entro il 19/10/2015 sul **c.c. bancario aperto presso BANCA DELL'ADRIATICO sede di San Benedetto del Tronto, codice IBAN: IT24G0574824448000000046613**.

Iì.....

_____
(Firma)