MODULO ADESIONE

Cognome e Nome _____
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

O A MEZZO FAX: 0735/794483

OGGETTO: **Richiesta di adesione al corso FORMAR "***oggetto del corso***"**

Il/La sottoscritto/a ……., , comunico la mia iscrizione al corso "*oggetto del corso"* previsto per i giorni …..... 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 all'intero corso, della durata di due giornate, pari ad € **(quota individuale di partecipazione)** entro il __/__2015 sul **c.c. bancario aperto presso BANCA DELL' ADRIATICO sede di San Benedetto del Tronto, codice IBAN: IT24G0574824448000000046613**.

lì.....

_____
(Firma)