MODULO DI 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
e-mail: maronim@comunesbt.it

o a mezzo fax: 0735/794483

OGGETTO: **Richiesta di adesione al corso FORMAR *"La gestione finanziaria 2015 e la vigilanza dei Revisori dei Conti" Docente: Dott. Maurizio Delfino***

Il/La sottoscritto/a ……....., Dottore Commercialista iscritto presso l'Ordine Professionale dei Dottori Commercialisti di …....., comunico la mia iscrizione al corso ***"La gestione finanziaria 2015 e la vigilanza dei Revisori dei Conti"*** previsto per ***giovedì 19 marzo e venerdì 20 marzo 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 all'intero corso, della durata di due giornate, pari ad **€ 122,00** (€100,00 + IVA 22%) **entro il 18 marzo 2015** sul c.c. bancario aperto presso la **BANCA DELL' ADRIATICO sede di San Benedetto del Tronto, codice IBAN: IT24G0574824448000000046613**.

lì.....

_____
(Firma)