



SCHEDA DI REGISTRAZIONE (Si prega di scrivere in stampatello e completare tutti i campi)

Inviare a Cemec: e mail cemec@iss.sm fax 0549-903706

COGNOME															
NOME															
QUALIFICA															
COD.FISCALE															
VIA											N°		CAP		
CITTA'											PROV				
TEL								FAX							
E MAIL								CELL.							

RICHIESTA FATTURA: (solo ai possessori di P. IVA o C.O.E.)

Intestare fattura a:		
Indirizzo		
CAP	Città	Prov
P.IVA/ COE		

Desidero partecipare al Corso:	data	Quota €

Barrare la casella relativa

- Desidero ricevere il manuale IRC all'indirizzo su indicato al costo di € 35
(compreso spese di spedizione) che verserò unitamente alla quota di iscrizione
- Provvedo autonomamente all'acquisto del manuale IRC edizioni

Modalità di Pagamento

Bonifico Bancario intestato a: **CEMEC**

Coor.IBAN: SM 79 T 06067 09809 000090100593

Cassa di Risparmio di San Marino Agenzia di Cailungo Via Scialoja 1 - 47893 Borgo Maggiore, Rep. San Marino

Trattamento dati personali: Acconsento al trattamento dei miei dati personali a cura della Segreteria Organizzativa, in osservanza al D.leg. 30/06/2003 n. 196 della legge italiana sulla privacy.

Firma _____ Data _____