

INARSIND

ASSOCIAZIONE DI INTERA SINDACALE DEGLI ARCHITETTI E INGEGNERI LIBERI PROFESSIONISTI ITALIANI

in collaborazione con

InArSind Brescia

Sindacato Provinciale Ingegneri e Architetti Liberi Professionisti di Brescia

in collaborazione con

InArSind Bergamo

Sindacato Provinciale Ingegneri e Architetti Liberi Professionisti di Brescia

organizza il corso di Formazione

'TerrEC78:

Fondazioni Dirette in campo sismico'

(valido ai fini di 15 CFP)

MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO

Scadenza iscrizione al corso: **venerdì 18 novembre 2016.**

(Per informazioni: Segreteria Inarsind Brescia iniziative@inarsind.brescia.it)

QUOTE DI ISCRIZIONE

- **260,00 euro + iva:** quota standard di iscrizione, per un importo da **versare** di **euro 317,20** (iva compresa)
- **220,00 euro + iva:** quota riservata agli iscritti agli Ordini Ingegneri di Brescia, Bergamo, per un importo da **versare** di euro **268,40** (iva compresa)
- **150,00 euro + iva:** quota riservata agli iscritti a Inarsind Brescia, Inarsind Bergamo, Inarsind Milano, altri Inarsind Provinciali, Inarsind Nazionale, per un importo da **versare** di **euro 183,00** (iva compresa)

MODALITA' DI PAGAMENTO

Effettuare bonifico della quota di iscrizione, pari all'importo da **versare**, alle seguenti Coordinate bancarie

INARSIND BRESCIA IT10J0350011235000000015603

con la causale 'ISCRIZIONE CORSO TERREC78, BRESCIA'

SCADENZA ISCRIZIONE

Il presente modulo è da compilare e da inviare unitamente alla contabile del bonifico effettuato **entro e non oltre venerdì 18 novembre 2016** al seguente indirizzo email iniziative@inarsind.brescia.it

Per convalidare l'iscrizione l'invio del modulo di iscrizione deve essere accompagnato dalla contabile del bonifico.

DATI DEL PARTECIPANTE

Cognome _____ Nome _____

Residente a _____ cap _____ in via _____

tel. _____ e-mail _____

Codice fiscale _____ PARTITA IVA _____

Iscritto all'Ordine dei/degli _____ al numero _____

Iscritto Inarsind provincia di

DATI PER LA FATTURAZIONE (inserire solo se diversi da quelli del partecipante)

Cognome, Nome (o ragione sociale) _____

Sede _____ cap _____ in via _____

tel. _____ e-mail _____

Codice fiscale _____ PARTITA IVA _____

Il sottoscritto autorizza INARSIND Brescia a trattare i propri dati personali ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 196 del 30/06/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

DATA _____ FIRMA _____