

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 07 aprile 2017.**

(Per informazioni: Segreteria Inarsind Brescia [iniziative@inarsind.brescia.it](mailto: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 giovedì 13 aprile 2017** al seguente indirizzo email [iniziative@inarsind.brescia.it](mailto: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 \_\_\_\_\_