



## SCHEDA ISCRIZIONE CORSO BANCA DATI FGAS

compilare e inviare  
all'indirizzo mail [asq.claudio@mo.cna.it](mailto:asq.claudio@mo.cna.it) o al numero di fax 059-254894

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Lavoratore Autonomo

Dipendente

Azienda \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ dichiara  
di essere interessato a partecipare ai corsi di formazione; chiede quindi di essere contattato a questo fine.

### PREZZO PER ASSOCIATI CNA

80€ + IVA (totale € 97,60 )

### PREZZO PER NON ASSOCIATI CNA

120€ + IVA (totale € 146,40)

**La partecipazione al corso è subordinata al pagamento il quale dovrà essere effettuato  
tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate:**

**Beneficiario:** A.S.Q. Modena Società Cooperativa P.IVA 00317400364

**Banca d'appoggio BPER BANCA – Filiale 2067, Modena**

**IBAN:** IT 34 Z 05387 12900 000002958383

**Causale:** PARTECIPAZIONE SEMINARIO BANCA DATI FGAS

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_