

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

### Collaborazione e Benessere Organizzativo

**Fabriano, 11 FEBBRAIO 2011**

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

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Ente di appartenenza \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

La quota di iscrizione di **120 Euro** dovrà essere versata una volta confermata l'iscrizione tramite bonifico bancario a: **MartiniAssociati srl** c/o Unicredit banca di Roma, c/c 400456745 - ABI 03002 - CAB 13712.  
**IBAN: IT47G0300213712000400456745**

**Intestare la fattura a:<sup>1</sup>**

\_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Si autorizza all'uso dei dati personali a norma della D. Lgs. n° 196/2003.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**La presente scheda deve essere inviata via fax al n° 0583 - 464798**  
**Via mail: [info@martiniassociati.it](mailto:info@martiniassociati.it)**  
**entro il 28/01/2011**

<sup>1</sup> (nel caso in cui un Ente pubblico paghi la quota per un suo dipendente, verrà emessa una fattura in esenzione da IVA ai sensi dell'art. 14, c.10 della L.537/93, a seguito di una dichiarazione dell'Ente stesso)