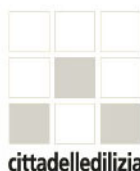


SCHEDA DATI PERSONALI PER ATTIVITA' NON FINANZIATA

Data di presentazione		IDENTIFICATIVO CORSO			
/ /2008		PRIMO SOCCORSO <input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO PRIMO SOCCORSO <input type="checkbox"/> (barrare la casella)			
Cognome e Nome (INDICARE TITOLO AD ES: ING. ARCH ECC.....)				Data di nascita	
Comune di nascita			Prov.	Stato	
Codice Fiscale				Sesso	
				M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
Residenza					
Via/Piazza/Località					
CAP		Comune		Provincia	
Telefono		Tel. Cell.		E - mail	
Dati Azienda/ditta per la fatturazione					
Ragione Sociale					
C.F.			P.I.		
Via/Piazza/Località					
CAP		Comune		Provincia	
Stato			Telefono		
email					

IL PAGAMENTO DOVRA' ESSERE EFFETTUATO CON UNA DELLE SEGUENTI MODALITA':

- B.B.** UNICREDIT BANCA D'IMPRESA IT 22 CIN L ABI 03226 CAB 02200 CC 000030071423
 A.B.
 CONTANTI



c/o Cittadelledilizia, via dei Cosulich 10, 34147 Trieste, tel. 040 2822402, fax 040 2822426
 www.ediliziaentionline.it - info@scuolaedilets.it - c.f. 80023710322 - p.i. 00897570321