

DATI PERSONALI DEL PARTECIPANTE

DATA _____





1ª ED. CORSO TEORICO-PRATICO DI ESTIMO E VALUTAZIONI IMMOBILIARI BASATE SUGLI STANDARD INTERNAZIONALI (cod. 226/15)

Si prega di compilare la presente SCHEDA DI ADESIONE ed inviarla firmata via fax o via e-mail alla Segreteria della Fondazione Ordine Ingegneri via Giolitti, 1 - Torino via tel 011 533183 via 011 4407146 via e-mail segreteria@foit.it

| Cognome | | Nome | | |
|---|-----------------------|----------------|------------------|------------------------------------|
| indirizzo ufficio | CAP | Città _ | | Prov |
| tel ufficio fax ufficio _ | | (| cellulare | |
| e-mail (obbligatoria ed in stampatello) | | | | |
| nato a | Prov | | il _ | |
| Codice Fiscale (obbligatorio ed in stampatello) | | | | |
| Titolo di studio: diploma/laurea | | | | |
| Se laureati superato Esame Stato? SI □ NO □ | | | | |
| Iscritto all'Ordine/Collegio | della pr | ov. di | · | matricola n |
| | | | | |
| DATI AMMINISTRATIVI (DA INDICARE SEMPRE) | | | | |
| La fattura dovrà essere intestata a: | | | | |
| Nominativo/Ragione Sociale | | | | |
| indirizzo | CAP | Città _ | | Prov |
| Codice Fiscale | Partita | ı IVA | | |
| | | | | |
| ISCRIZIONE E MODALITÀ DI PAGAMENTO | | | | |
| Il corso è a numero chiuso. Vi contatteremo per conf | ermare l'iscrizi | one e per co | municare le | modalità di pagamento. |
| La quota di iscrizione è di € 540,00 + IVA 22% | | | | |
| E' previsto, per i giovani ingegneri, lo sconto del 50%: per ottenere la riduzione compilare il "Modulo per ottenimento riduzione della quota di iscrizione ai corsi" scaricabile al link http://www.foit.it/attivita/sconti-giovani-ingegneri . | | | | |
| Indicare se ha frequentato il corso "Le basi scientifiche della Valutazione Immobiliare Standard" organizzato dalla | | | | |
| Fondazione in data 30/05/2014 (1^ edizione) e 29/01 | /2015 (2^ edizi | one): SI⊏ | I NO □ | |
| Sede corso: Fondazione dell'Ordine degli Ingegneri | della Provincia | di Torino in | Via Giolitti 1 | (scala A – 4° niano) |
| Date corso: 18, 25 settembre, 2, 9, 16 ottobre 2015; 5 incontri in orario 9.00/13.00 e 14.00/18.00 (totale 40 h) | | | | |
| Date 60130. 10, 20 30ttermine, 2, 3, 10 0ttermine 2010 | , 5 1110011111 111 01 | ano 5.00/10 | 7.00 € 14.00/ | 10.00 (totale 40 11) |
| MODALITÀ DI RINUNCIA ALLA PARTECIPAZIONE | | | | |
| Le rinunce alla partecipazione saranno accettate sole | o se comunicat | e per scritto | , tramite fax | o e-mail. |
| La Fondazione si riserva la facoltà di variare le date programmate del corso; ogni variazione verrà comunque prontamente segnalata ai singoli partecipanti. | | | | |
| Con la presente si conferisce consenso al trattamento dei dati ai s | sensi del D. Lgs. n. | 196/03 e si au | torizza a trasme | ttere le comunicazioni via e-mail. |

FIRMA E TIMBRO _____