

# I Giovedì di Aggiornamento Professionale anno 2011

Ente pubblico o persona fisica a cui deve essere intestata la fattura:

iscritto all'Associazione si  no

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

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

Cod Fisc \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Web \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Cognome e Nome del partecipante (indirizzo privato): \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

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

iscritto all'Associazione si  no

Qualifica \_\_\_\_\_

chiede di partecipare agli **Incontri di Aggiornamento Professionale** scegliendo:

**Pacchetto unico per 4 Pomeriggi**

Partecipazione al corso per il/i Pomeriggio/i:

24/02/2011     5/05/2011     22/09/2011     3/11/2011

**Usufruendo dell'agevolazione prevista dalla Quota D per il Pomeriggio del giorno \_\_\_\_\_**  
(Agevolazione non prevista nell'acquisto del Pacchetto unico)

**Business Key**

ed allega alla presente domanda, copia ricevuta del versamento dell'importo di € \_\_\_\_\_, effettuato con:

bonifico bancario sul c/c 07400012197E presso la CARISBO - Agenzia di Castel San Pietro Terme (BO)  
IBAN: IT - 49 T 06385 36750 07400012197E

bonifico postale sul c/c 000051794329 presso le POSTE ITALIANE - Agenzia di Castel San Pietro Terme (BO)  
IBAN IT-35 X 07601 02400 000051794329

vaglia postale intestato ad **a.n.u.s.c.a. srl** - Castel San Pietro Terme (BO)

versamento c/c postale nr. 000051794329 intestato ad **a.n.u.s.c.a. srl**

pagamento in loco

data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Preso atto del contenuto del D.L.gs. 196/2003 autorizzo il trattamento dei miei dati personali

inviare **via fax o posta elettronica entro e non oltre il 17/02/2011** a:

**a.n.u.s.c.a. s.r.l. (socio unico a.n.u.s.c.a.)**

Viale Delle Terme, 1056/a - 40024 Castel San Pietro Terme (BO)

tel. +39 051 944641 - fax +39 051 942733 - Cod.fis. e P.IVA 01897431209

e-mail [amministrazione@anusca.it](mailto:amministrazione@anusca.it)