

MODULO DI ISCRIZIONE	
DATI ANAGRAFICI PARTECIPANTE	DA COMPILARE
Nome e Cognome	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Indirizzo	
Partita IVA/Codice fiscale	
Comune di residenza	
CAP	
Provincia	
Telefono	
Fax	
<p>La quota di partecipazione al corso dovrà essere versata a mezzo bonifico a:  <b>Projectland s.r.l.</b>  <b>P.Iva 07326930968</b>  <b>Sede legale: Via Molino delle Armi, 11</b>  <b>20100 MILANO</b>  <b>Conto corrente: IT85F05048340900000000005200</b></p> <p>Con l'invio del modulo compilato e sottoscritto, si autorizza Projectland Srl a inserire, conservare e trattare i dati aziendali e personali (D.Lgs. 196/2003).</p>	
Data e Luogo	Firma