



SCHEDA ISCRIZIONE

Cognome	
Nome	
Qualifica e numero di iscrizione all'albo	
Indirizzo	
Cap	
Città -Prov	
Tel.	
Fax	
E-mail	
Cod. Fisc.	
Data di nascita	
Luogo di nascita	

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione Sociale	
Indirizzo Fiscale	
Cap	
Città	
Prov	
P.Iva	

Il sottoscritto autorizza la segreteria organizzativa ad utilizzare le informazioni contenute nella scheda per gli usi consentiti dalla legge N° 675 31/12/96

Firma

(Da compilare in stampatello e inviare via fax a Sicor Srl 011/6618378)