

### Scheda di Iscrizione

|                        |                 |                      |
|------------------------|-----------------|----------------------|
| Cognome Nome           |                 |                      |
| Indirizzo              |                 | N°                   |
| Città                  | C.A.P.          |                      |
| Telefono fisso         | Telefono mobile | Fax                  |
| Codice Fiscale         |                 |                      |
| E-mail                 |                 |                      |
| Iscritto all'Ordine di |                 | Numero di iscrizione |

### INTESTAZIONE FATTURA

|                 |                 |        |
|-----------------|-----------------|--------|
| Ragione sociale |                 |        |
| Indirizzo       |                 | N°     |
| Città           | C.A.P.          |        |
| Telefono fisso  | Telefono mobile | Fax    |
| Codice Fiscale  |                 | P. IVA |

**Costo di iscrizione per singole giornate Euro 40,00 + Iva 22%**  
**inserire nelle apposite caselle le date a cui si intende partecipare**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

### Modalità d'iscrizione

Il pagamento della quota e l'iscrizione alle singole giornate possono essere eseguiti secondo una delle seguenti modalità:

1. Assegno circolare intestato a "Fondazione Centro Studi Telos" da consegnare presso la segreteria "corsi" nella sede della Fondazione Centro Studi Telos in Roma, via Enrico Petrella n. 4
2. Bonifico bancario intestato a "Fondazione Centro Studi Telos" UNICREDIT BANCA  
**Iban: IT 75 J 02008 05120 0000 19678909 con causale (corso "Aldo Sanchini")**

**N.B. Dopo aver effettuato il pagamento tramite bonifico**

spedire via E-mail al seguente indirizzo: [seminari@fondazionetelos.it](mailto:seminari@fondazionetelos.it) oppure tramite Fax al numero 06 84241610 i seguenti documenti:

1. copia di un documento di identità valido
2. copia del bonifico
3. scheda d'iscrizione debitamente compilata **leggibile in stampatello** (per emissione fattura)

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, per le sole finalità connesse al presente mandato, consapevole che la **Fondazione Centro Studi Telos** assicura la massima riservatezza circa dati e informazioni nel rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_