



Soc. Coop. Sociale

## **RIDINET**

*LA RIABILITAZIONE A DISTANZA NELLA PRESA IN CARICO DEI DSA: un approccio integrato*

22- -23- 24 settembre 2016

C/o Sm@rt

Corso Siracusa 10 Torino

COGNOME E NOME					
LUOGO DI NASCITA			DATA DI NASCITA		
INDIRIZZO	VIA	N°		CAP	
COMUNE	PROV				
TELEFONO	CELLULARE				
INDIRIZZO MAIL					
QUALIFICA					
CODICE FISCALE					
PARTITA IVA					

### **ISCRIZIONE CON ACCREDITO SUL CONTO CORRENTE BANCARIO**

**IBAN :** IT 30 J 02008 01028 000101101934

**QUOTA:** 366,00 euro

**Intestato a :** Multicodex s.c.s

**Causale :** Nome e Cognome + ISCRIZIONE CORSO RIDINET

La fattura deve essere intestata a (se diverso da quanto riportato sopra)

Nome e Cognome .....

Via..... n°..... Comune ..... Prov..... Cap.....

Partita Iva..... Codice fiscale .....

Ai sensi del DLGS 196 2003 art 13 autorizzo il trattamento dei miei dati personali

Data

firma