

**INTERNAL AUDITOR ISO 14001**DA INVIARE VIA E-MAIL ALL'INDIRIZZO [formazione@ecopractice.com](mailto:formazione@ecopractice.com)  
OPPURE A MEZZO FAX AL NUMERO 06 58 94 759**Dati del Partecipante**

Cognome*:	.....	Nome*:	.....
Nato il*:	..... a*:	.....	Pr*:
Residente in*:	.....	.....	Civico*:
CAP*:	Città*:	.....	Pr*:

Telefono*:	.....	Cell.:	.....	Fax*:	.....
E-Mail*:	.....				
Società*:	.....	Ruolo:	.....		
Enti Esenti o Non Soggetti IVA (rif. Legge) .....					

Data di Partecipazione:	<input type="checkbox"/> 03 - 04 maggio	<input type="checkbox"/> 25 - 26 giugno
-------------------------	---	---

**Sede:** Roma – Piazza Guglielmo Marconi, 15**QUOTA DI ISCRIZIONE:** € 500,00 + IVA 20% **PRE-ISCRIZIONE**

La PRE-ISCRIZIONE ha validità fino a 7 giorni lavorativi dalla data del corso e permetterà allo staff di comunicare prontamente ogni variazione ma non verrà considerata vincolante. Vi preghiamo di confermare la prenotazione, tramite comunicazione scritta via e-mail o fax e pagamento della quota di iscrizione, almeno 5 giorni lavorativi prima della data di inizio corso. Per maggiori dettagli vedi le "condizioni di vendita".

 Autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs n.196/03 Presa visione e accettazione delle condizioni di vendita, del programma, del calendario e delle modalità di iscrizione e partecipazione**Dati per il pagamento tramite BONIFICO BANCARIO**

Intestato a:	<b>ECOPRACTICE SRL</b>	<b>BANCA POPOLARE DI MILANO</b>
IBAN:	<b>IT25Q055840320200000015576</b>	

**Estremi Relativi alla Fatturazione**

Ragione Sociale:	.....		
Indirizzo:	.....	Civico:	.....
CAP:	Città:	.....	Pr:
P. IVA:	.....	C.F.:	.....

**Luogo e Data****Firma per Accettazione**