

**Modulo di iscrizione**  
**“SPECIALISTA BBS”**  
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: _____
Indirizzo: _____	Civico: _____
CAP _____	Città: _____
	Prov: _____

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

Data: _____	Sede: Roma
-------------	------------

- QUOTA DI ISCRIZIONE: € 1800,00 + IVA
- QUOTA PROMOZIONALE: € 1450,00 + IVA
- Aggiornamento RSPP/ASPP
- 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 7 giorni lavorativi prima della data di inizio corso. Per maggiori dettagli vedi le “condizioni di vendita” sul sito [www.ecopractice.com](http://www.ecopractice.com).

- 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: _____
P. IVA _____	Pr: _____
	C.F. _____

**Luogo e Data**

**Firma per Accettazione**