

Spett.le Fondazione Ordine Ingegneri Trapani
e-mail: fondazione@ording.tp.it

**MODULO DI ADESIONE ALLA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE ONEROSA
PER PARTECIPAZIONE AL CORSO BASE PER PROFESSIONISTI ANTINCENDIO**

Dati del partecipante:

Nome: _____

Cognome: _____

Codice Fiscale: _____

Ordine di appartenenza: _____

Numero iscrizione albo: _____

Sezione: _____

Indirizzo e-mail: _____

Recapito telefonico: _____

Il pagamento della quota relativa alla **manifestazione di interesse onerosa**, pari ad **euro 100,00**, deve essere effettuato tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate bancarie e trasmesso unitamente al presente modulo a: fondazione@ording.tp.it

Banca: Unicredit

IBAN: IT 68 W 02008 16408 0001 0553 4326

Intestatario: Fondazione Ordine Ingegneri Trapani

Causale: Manifestazione interesse onerosa Corso Base per professionisti antincendio

Dichiaro di aver preso visione e di accettare le condizioni di partecipazione e di aver effettuato il pagamento come sopra indicato.

Data _____

Firma _____