

SCHEDA DI ADESIONE

Corso di formazione

La continuità degli Affetti nella tutela dei minori

4 dicembre 2018 – Milano

Cognome e Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in via _____ n. _____ Cap. _____

Città _____ Prov. _____

N. Telefono _____ Email _____

Titolo di studio _____

Qualifica professionale _____

Partita IVA _____

Codice Fiscale _____

Sede di lavoro (specificare Ente di appartenenza e indirizzo) _____

Per i crediti

Se interessato ai crediti ECM FCOAS No

Quota di partecipazione

- € 110,00 (esenti da IVA)
- € 150,00 (esenti da IVA) per psicologi ed educatori professionali richiedenti i crediti ECM

Rispetto alle indicazioni sopra indicate l'importo da versare è di € _____
(indicare la cifra totale)

Modalità di pagamento

- bonifico bancario IBAN: IT33 V05387 01600 000000 777140
Intestato a "CIAI Onlus"
causale: "La continuità degli Affetti nella tutela dei minori" 4 dicembre 2018 - Milano"

Pagamento a carico proprio Si No

Pagamento a carico dell'ente di appartenenza Si No

Estremi per la fatturazione, se diversi da quelli già dichiarati

Ente _____

Indirizzo _____

Partita IVA/Codice Fiscale _____

Invio fattura via email Si, indicare email _____

No