

MODULO DI ISCRIZIONE

FONDAZIONE DEI GEOLOGI DELLA TOSCANA

per

ORDINE DEI GEOLOGI DELLA TOSCANA

Organizza

Corso di Aggiornamento

Corso Analisi di stabilità dei pendii naturali e artificiali di cava alla luce delle
NTC 2008 ed EC7

data 4 febbraio 2011

Sede sala ex mulino Forti via Carriona, Carrara

Da inviare via Fax 055 6505508 o E-mail fondazione@geologitoscana.net

SI PREGA SCRIVERE A MACCHINA O IN STAMPATELLO

Il sottoscritto Nome e cognome: _____

n. iscrizione _____ Ordine di appartenenza (*) _____

Email:@geologitoscana.net (altra Email solo se non iscritto OGT)

Indirizzo: _____ n. _____

CAP _____ Città _____

cell. _____ fax _____

(*) Se non iscritto ad alcun Ordine Professionale si prega in ogni caso di specificare la propria Professione e/o Società o Ente di appartenenza

CHIEDE

L'iscrizione a:

Corso di aggiornamento: "CORSO ANALISI DI STABILITÀ DEI PENDII NATURALI E ARTIFICIALI DI CAVA ALLA LUCE DELLE NTC 2008 ED EC7"

Costo € **54,00** (IVA 20% inclusa)

Si **allega** quietanza di pagamento (pagamento a mezzo di CC/PT n.1433309 intestato a Fondazione dei Geologi della Toscana. **SI PREGA DI MENZIONARE SEMPRE IN CAUSALE IL TITOLO DELL'EVENTO ED IL NOMINATIVO DEL PARTECIPANTE.**)

ATTENZIONE: Tutte le comunicazioni verranno inviate alla casella OGT. Si invita pertanto ad attivare la casella Email fornita se ancora non fatto. A disposizione per le indicazioni del caso in Segreteria.

DATI PER LA FATTURAZIONE

ATTENZIONE: Questa parte deve SEMPRE essere compilata anche da:

- iscritti che non hanno Partita Iva
- iscritti per cui ha pagato un Ente pubblico
- iscritti per cui ha pagato una Società
- **Per denominazione, si intende a chi va fatturato**
- **Chi non ha Partita IVA menzionerà soltanto il Codice Fiscale**
- **Gli studi associati dovranno menzionare oltre alla Partita IVA anche il Codice Fiscale**
- **LA FATTURA SARA' INVIATA ALL'INDIRIZZO DELLA DENOMINAZIONE, SE DIVERSO SPECIFICARE**

denominazione

vian..... cap città

Cod.Fiscale P.IVA

indirizzo di spedizione se diverso dalla sede legale.....

Il sottoscritto, preso atto delle finalità formative della presente iniziativa, nell'ambito della categoria professionale e dell'interesse alla conoscenza da parte dei professionisti iscritti all'albo, delle diverse iniziative di formazione e culturale e professionale, presta il consenso per tali finalità al trattamento dei propri dati personali sopra indicati, ai sensi dell'articolo 23 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196.

FIRMA
