

DOMANDA di ISCRIZIONE

COGNOME.....
NOME.....
VIA.....n.....
CAP..... Città.....Provincia.....

TRAINING PRATICO

PREFERENZA PERIODO DI FORMAZIONE SUL CAMPO

◊ **Due settimane:** Lunedì-martedì-mercoledì

1° Settimana: da..... a.....

2° Settimana: da..... a.....

Quota di iscrizione : € 400 + IVA - Ritenuta d'acconto

PREFERENZA PERIODO DI FORMAZIONE SUL CAMPO

◊ **Tre settimane:** Lunedì-martedì-mercoledì

1° Settimana: da..... a.....

2° Settimana: da..... a.....

3° Settimana: da..... a.....

Quota di iscrizione : € 600 + IVA - Ritenuta d'acconto

Modalità di pagamento

L'importo di € 417,76 o di € 626,64 per 6 o 9 giornate di Training pratico rispettivamente andrà versato mediante bonifico bancario sul seguente conto corrente:

IBAN: **IT13V0521601621000000002680** intestato a Fabia Scarpella, Corso Buenos Aires 5, 20124 Milano

CF SCRFV57D62F205U / P IVA 05976710961

Il versamento della ritenuta d'acconto (€ 80 per 6 giornate o €120 per 9 giornate) andrà effettuato dal partecipante entro il 15 del mese successivo il pagamento

Regolare fattura verrà inviata al ricevimento della domanda di iscrizione e di copia del bonifico bancario

INTESTAZIONE DELLA FATTURA

Denominazione sociale.....

Domicilio fiscale.....

Partita IVA

Codice Fiscale.....

PRIVACY POLICY:

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS. 196/2003 e DEL REGOLAMENTO UE 679/2016: i dati personali saranno trattati solo dallo Studio Dermatologico Veterinario per l'invio del materiale richiesto e non saranno in nessun caso comunicati o diffusi a terzi.