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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_