

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome: .....

Nome: .....

Indirizzo: .....

Città: .....

Tel.: .....

Codice Fiscale .....

Partita IVA .....

e-mail: .....

Professione : .....

Ente di appartenenza: .....

### Iscrizioni:

€ 150,00 + 20% IVA

€ 120,00 + 20% IVA (Operatori struttura pubblica)

€ 60,00 + 20% IVA ( Studenti, specializzandi, ex allievi, tirocinanti, iscritti SIP)

**Gratuito per gli allievi della Scuola di Specializzazione I.R.E.P. e S.I.A.R.**

**Per l'iscrizione inviare la presente scheda compilata con allegata copia bonifico bancario a:**

**I.R.E.P. – Via Cavour, 171 – 00184 ROMA – TEL. 0644702355 – FAX. 0649384273**

**bonifico bancario intestato a: I.R.E.P. s.r.l.**

**da effettuarsi su:**

**c/c n. 16647/51 - IBAN: IT46G0300205005000001664751**

**PRESSO BANCA DI ROMA - AG. 2 – VIA MERULANA 17 – 00185 ROMA**

Il sottoscritto/a.....  
ai sensi dell'art. 13 del d.lgs 1896/03 "tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali"  
esprime il suo consenso affinché i propri dati personali sopra indicati siano utilizzati da parte dell'I.R.E.P. e S.I.A.R., per  
adempimenti amministrativi ed informazione, commerciale. In ogni momento potrà essere richiesta la modifica,  
l'aggiornamento o la cancellazione, scrivendo a:

**I.R.E.P. – Via CAVOUR, 171 – 00184 ROMA oppure S.I.A.R. – Via VALADIER, 44 – 00193 ROMA**

Firma.....