

MODULO DI ISCRIZIONE

Dati anagrafici

Nome _____ Cognome _____
nato/a a (Città) _____ il _____
residente in _____ CAP _____ via _____
tel. _____ Fax _____
E-mail _____

Titolo di studio

- Laurea (specificare) _____
- Diploma di scuola superiore (specificare) _____
- Altro (specificare) _____

Occupazione

- Libero professionista
- Dipendente privato
- Imprenditore
- Dipendente pubblico (specificare Ente) _____
- Altra condizione

Per usufruire della tariffa agevolata, dichiaro di essere:

- Giovane architetto/ingegnere** Iscritto all'Ordine di Parma (specificare anno di iscrizione ed età)

- Studente del II anno della laurea specialistica in architettura/ingegneria/scienze ambientali**
(produrre tasse di iscrizione/libretto universitario con timbro)

Dati per la preparazione e l'invio della RICEVUTA di pagamento della quota di iscrizione

Società o Nominativo _____
Via _____ Comune _____
Provincia _____ CAP _____ via _____
Codice fiscale _____
P. IVA (eventuale) _____

Firma

I dati comunicati con il presente modulo sono soggetti al D.Lgs. 30/06/03 n.196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") e perciò agli usi e agli obblighi consentiti dallo stesso.

**Da inviare insieme alla ricevuta di pagamento
alla Segreteria Organizzativa:**

Consorzio esi - tel. 0521503077 - fax 0521389366 - e-mail: info@consorzioesi.com