SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto		
	(COGNOME)	(NOME)
Iscritto al n	dell'Albo di	
E-Mail:		
	ENTE IN ACUSTICA – ma	NAMENTO PROFESSIONALE PER aggio 2025 organizzato dall'Ordine degli
versata, dovrà essere		ativa richiesta di rimborso della quota <u>il terzo giorno lavorativo</u> precedente mentata.
	DATI NECESSARI PER LA F	ATTURAZIONE
Intestazione fattura		
Regime contabile adotta	ato per eventuale esenzione obbli	go Fatt. Elettr
Codice destinatario SDI	per Fatt. Elettr	
Codice Fiscale:		
		CAP
□ Persona Fisica	☐ Società persone	☐ Società capitale
☐ Ente commerciale	☐ Ente non commerciale	□ Impresa individuale
LA F	'ATTURA SARA' EMESSA A PAG	GAMENTO AVVENUTO
autorizzo il trattamento		a) e 13 del Regolamento UE 679/2016, ell'Ordine Ingegneri di Latina ai fini della nativo sopracitato.
Data		Pierre o

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO ED IN MODO LEGGIBILE. GRAZIE.