**SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO REVISORI LEGALI**

|  |
| --- |
| **Corso per Revisori Legali****2018** |
| **NOME** |  |
| **COGNOME** |  |
| **LUOGO DI NASCITA** |  |
| **DATA DI NASCITA** |  |
| **PROFESSIONE** |  |
| **INDIRIZZO STUDIO** |  |
| **CODICE FISCALE** |  |
| **PARTITA IVA** |  |
| **INDIRIZZO P.E.C.** |  |
| **NUMERO DI TELEFONO** |  |
| **NUMERO DI FAX** |  |
| **Il sottoscritto sopra generalizzato chiede di essere ammesso a partecipare al Corso per Revisori Legali 2018. Allega assegno circolare / copia ricevuta di bonifico di € 61,00 e dichiara di aver preso visione del programma formativo e delle condizioni di partecipazione.**  |
| DATA | **FIRMA LEGGIBILE** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |