

MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO

" IL CURATORE FALLIMENTARE "

NOMECOGNOME.....

NATO/A A.....IL/...../.....

CODICE FISCALE.....

INDIRIZZO STUDION. CIVICO.....

CITTA'PROV.....CAP.....

PARTITA IVA.....

ORDINE DI APPARTENENZA.....

CELL.....EMAIL.....

PEC.....

SI, SONO SOCIO AIGA SEZ.BARCELLONA P.G.

SI, SONO ISCRITTO ALL'O.D.C.E.C. DI BARCELLONA P.G.

SI, DESIDERO RICEVERE MATERIALE DIDATTICO

SI, DESIDERO ESSERE INSERITO/A NEL GRUPPO WHATSAPP

FIRMA

.....