

Associazione Green Building Council Italia MODULO ISCRIZIONE CORSI FORMAZIONE

Nome e Cognome del partecipante*:			
Titolo del corso/seminario/esame*:			
Data del corso/seminario/esame*:			
	,		
DATI DI FATTURAZIONE			
Ragione sociale*: (se individuo singolo riportare NOME e COGNOI	ME)		
Indirizzo*:			
			Provincia*:
P.IVA*:		Codice Fiscale*:	
Codice univoco*:			
Telefono o Cellulare*:			
PER LE PUBBLICHE AMM	INISTRAZIONI		
il Cadica I lairean I lifficia.			
- il Codice Univoco Ufficio:			
- il Nome dell'Ufficio:			
- il CIG (codice identificativo di gara) o il CU	JP (Codice unico di progetto):		
Inviare il seguente modulo d'ordine compila pagamento.	ato e firmato all'indirizzo mail:	formazione@gbcitalia.org	. Seguirà contatto per modalità di
Si comunica che i dati da voi forniti saranno util L'interessato può esercitare il diritto di aggiornare Questo documento aziendale è redatto e trasme presso la nostra sede.	e, rettificare o anche cancellare i	dati nei casi previsti dal Reg. Ul	E 2016/679.
Luogo e data		F	Firma