

SCHEDA DI ISCRIZIONE
AL CORSO DI FORMAZIONE "EIP", certificato dall'EFPA,
IN PROGRAMMA DAL 10/09/2022

DATI PARTECIPANTE

(se non iscritto FABI o ASSONOVA oppure loro familiare compilare solo le parti in grassetto)

Cognome	
Nome	
Banca	
Nr. Tessera FABI o Assonova	
Provincia del SAB/FABI di appartenenza	
Indirizzo di residenza	
CAP, città e provincia	
Codice Fiscale	
Telefono	
e-mail	
In caso di partecipante familiare di iscritto FABI o Assonova	<i>Indicare nominativo dell'iscritto FABI o Assonova</i>

DATI ACQUIRENTE (da compilare in caso di soggetto con partita iva)

Ragione sociale/nominativo	
Indirizzo fiscale	
CAP, città e provincia	
Partita IVA	
Codice Fiscale	
Codice SD	
Telefono	
e-mail	
PEC	

CHIEDE

di essere iscritto/a al corso al **CORSO DI FORMAZIONE "EIP", certificato dall'EFPA**, organizzato da FABI e Assonova, in collaborazione con EsamiFinanza Srl.

Il costo per gli iscritti FABI o Assonova e per i loro famigliari è di 390 € + IVA (totale 475,80 €).
Per gli altri partecipanti è di 490 € + iva (totale 597,80€).

MODALITÀ DI ISCRIZIONE PER GLI ISCRITTI FABI O ASSONOVA E LORO FAMILIARI

Per l'iscrizione al corso è necessario effettuare il seguente bonifico:

Importo: 475,80 €

Beneficiario: Esamifinanza Srl

Causale: *Cognome e nome* - Iscrizione corso EIP ESAMIFINANZA 2022

IBAN: IT42 H030 6901 7981 0000 0006 466

MODALITÀ DI ISCRIZIONE PER I PARTECIPANTI NON ISCRITTI FABI O ASSONOVA

Per l'iscrizione al corso è necessario effettuare il seguente bonifico:

Importo: 597,80 €

Beneficiario: Esamifinanza Srl

Causale: *Cognome e nome* - Iscrizione corso EIP ESAMIFINANZA 2022

IBAN: IT42 H030 6901 7981 0000 0006 466

Si prega di compilare la presente scheda, di effettuare il bonifico e di inviarla, unitamente alla disposizione del bonifico, a: corsoeipesamifinanza@gmail.com. Il pagamento del bonifico e l'invio della scheda costituiscono adesione e iscrizione al corso, che verrà confermata via mail.

Sono venuto a conoscenza del Corso grazie a:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Comunicazione FABI o ASSONOVA | <input type="checkbox"/> Sito internet |
| <input type="checkbox"/> Linkedin o altri canali social | <input type="checkbox"/> Conoscevo già ESAMIFINANZA |
| <input type="checkbox"/> Amici o conoscenti | <input type="checkbox"/> Altra modalità _____ |

Con l'iscrizione autorizzo Esamifinanza Srl a utilizzare i miei dati per le finalità relative alla partecipazione al corso e a contattarmi con finalità commerciali a sensi della normativa di recepimento della GDPR (General Data Protection Regulation – Regolamento europeo 2016/679).

Dichiaro di aver letto l'informativa sulla privacy sul sito www.esemifinanza.it

Luogo, data e firma