

MODULO DI ISCRIZIONE CORSO DI FORMAZIONE ANCRELABRUZZO

**“ L'ORGANO DI REVISIONE DEGLI ENTI LOCALI :
FUNZIONI,RESPONSABILITA' E CONTROLLI”**

Giornate formative: 8-15 NOVEMBRE 2021

Nome e Cognome _____

Indirizzo e-mail _____

Iscritto ANCREL: SI / NO

DATI FATTURAZIONE

Nome e Cognome _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____

Prov. _____

Cod. Fiscale _____

Partita IVA _____

Codice Univoco _____

Data e Firma

Allegato n. 1 : distinta di pagamento