

**“DIVENTARE CAPM”  
CORSO DI PREPARAZIONE ALL’ESAME CAPM® - CERTIFIED ASSOCIATE IN PROJECT MANAGEMENT  
Gorizia, settembre – ottobre 2017**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

**DATI PERSONALI**

NOME:

COGNOME:

LUOGO E DATA DI NASCITA:

CODICE FISCALE:

**INDIRIZZO DI RESIDENZA**

VIA/PIAZZA:

CITTÀ:

PROVINCIA:

CAP:

**CONTATTI**

E-MAIL:

MOBILE:

**DATI PER L’INTESTAZIONE DELLA FATTURA (SE DIVERSI DAI DATI PERSONALI)**

NOME E RAGIONE SOCIALE:

VIA/PIAZZA:

CITTÀ:

CAP:

CODICE FISCALE:

PARTITA IVA:

Con la presente scheda, io sottoscritto/a ..... chiedo l’iscrizione al corso “Diventare CAPM” (Gorizia, settembre-ottobre 2017) per il quale verserò la quota\* di iscrizione di euro 450 (quattrocentocinquanta/00) a mezzo bonifico bancario entro 5 (cinque) giorni dal ricevimento della fattura.

\*La quota di iscrizione comprende: le lezioni, i materiali di studio distribuiti durante le lezioni, il light lunch nelle quattro giornate di lezione. La quota di iscrizione non comprende: il/i libro/i di testo; l’iscrizione al PMI, al PMI-NIC e/o al PMI Slovenia; l’iscrizione all’esame CAPM.

Ai sensi della Legge 196/03 in materia di protezione dei dati personali, autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel presente documento, l’archiviazione degli stessi e la diffusione per gli usi consentiti e previsti dalla Legge.

LUOGO E DATA:

FIRMA: