

SCHEDA DATI ALLIEVO

Il/la sottoscritto/a, in riferimento al pagamento dell'indennità di frequenza del corso per CAPO AZIENDA in modalità FAD allo/a stesso/a spettante comunica i seguenti dati:

COGNOME E NOME _____

LUOGO DI RESIDENZA _____

INDIRIZZO _____

TELEFONO _____ CELLULARE _____

Il/La sottoscritto/a comunica inoltre i dati del proprio conto corrente personale:

BANCA DI APPOGGIO _____

SEDE E INDIRIZZO DELLA BANCA _____

CODICE IBAN _____

Luogo e data _____

FIRMA
