



Fondazione  
Accademia di Comunicazione

**Modulo di Iscrizione al Corso**  
**Innovation – 23/24 novembre 2019**

Cognome: ..... Nome:.....

Data di nascita: ..... Luogo di nascita: .....

Codice fiscale: .....

Residenza: .....

Domicilio (se diverso da residenza): .....

Numero telefonico: .....

Email: .....

Società di riferimento: .....

E-mail Società: .....

Luogo: ..... Data: .....

QUOTA DI PARTECIPAZIONE 750,00 € + IVA (22%)

L'attivazione del corso è subordinata al raggiungimento del numero previsto di 24 partecipanti.

Firma per accettazione .....

**Informativa**

Il modulo di iscrizione al corso, compilato in tutte le sue parti e firmato per accettazione, deve essere inviato tramite e-mail a [innovation@accademiadicomunicazione.org](mailto:innovation@accademiadicomunicazione.org) **entro il 21 ottobre 2019, previa verifica del numero di posti disponibili** da effettuare telefonando al n. 0292882211.

Il modulo deve essere accompagnato dalla copia della ricevuta del bonifico bancario relativo alla quota di partecipazione.

Sul bonifico bancario dovrà essere chiaramente indicata la causale: "iscrizione al corso Innovation".

**Dati per il bonifico bancario**

FONDAZIONE ACCADEMIA DI COMUNICAZIONE

BANCA SELLA

IT 73 Y 03268 01603 052878097050