



Il/La sottoscritto/a _____

Residente in _____ CAP _____

Comune di _____ Prov _____

Codice Fiscale _____

Telefono fisso _____

Cellulare _____

E-mail _____

Praticante iscritto all'Ordine Regionale _____

Ho già frequentato un altro corso di preparazione all'esame di stato no ☐ sì ☐

Se sì, organizzato da _____

chiede

di frequentare il corso, di preparazione all'esame di stato, che si terrà **dal 7 al 16 OTTOBRE 2014**
a Bologna (in Strada Maggiore 6, CAP 40125).

Il costo di iscrizione per il modulo formativo (lezioni teoriche e prove simulate) **è di 200,00 euro**
(IVA inclusa). Per coloro che hanno già seguito un corso praticanti organizzato dalla stessa
Fondazione OdG, il costo di iscrizione è di 100,00 euro (IVA inclusa).

Dati bancari per effettuare il bonifico di pagamento:

Banca Popolare Commercio Industria IBAN: IT59Q0504802402000000000448

Causale: iscrizione corso praticanti ottobre 2014 di "cognome - nome"

**Inviare la ricevuta di pagamento o all'email fondazione@odg.bo.it o al fax 051/230227 entro
martedì 30 settembre 2014**

Data

Firma

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 196/2003, si informano i candidati che il trattamento dei dati personali
è finalizzato unicamente all'iniziativa sopradescritta.