



**RECURA 2015: PSICOLOGIA DELL'ABITARE - Corso di formazione e aggiornamento per Architetti**  
**Sala Convegni Museo Diocesano "Mons. Giovanni Speciale"**  
**Seminario Vescovile, Caltanissetta - 30 settembre 2015**

Compilare a stampatello o a macchina da scrivere e spedire in busta chiusa per posta a **ZEROTRE, via Luisa Moncada 6, 93100 Caltanissetta** o via **fax allo 0934 552538**, o alla **mail: staff@zerotre-adv.it**, entro il **26 settembre 2015**. insieme alla copia di avvenuto pagamento

Architetto  Altro.....  libero professionista  dipendente

Nome

cognome

azienda/ente

indirizzo lavoro  città

telefono  cellulare

e-mail (scrivere a stampatello)  @  .

indirizzo resid.  N.

città  provincia

cap  specializzazione

luogo di nascita  provincia

data di nascita  cod. fiscale

ISCRITTO ALL' ORDINE DEGLI ARCHITETTI DELLA PROVINCIA DI

N° ISCR. ALBO

• **Quota di iscrizione** euro **15,00**

**Modalità di pagamento** unica soluzione a mezzo bonifico bancario

La quota di iscrizione comprende partecipazione al corso, attestato di partecipazione, i crediti formativi per gli aventi diritto e l'IVA. Le domande di iscrizione, effettuate compilando la scheda, dovranno **pervenire per fax o per posta alla Segreteria Organizzativa insieme alla copia di avvenuto pagamento con bonifico bancario intestato a 03 IRECA snc, via Luisa Moncada n. 6, Caltanissetta**

Coordinate bancarie  
 - Banca CREDEM  
 IBAN IT 62 0 03032 16700 010000020539  
 BIC BACRIT21445

indicando nella causale "nome e cognome del partecipante e quota corso RECURA 2015".  
**I partecipanti riceveranno comunicazione di conferma tramite e-mail della regolare iscrizione.**  
 Il corso sarà realizzato al raggiungimento di un numero minimo di partecipanti. Per ragioni organizzative, ci si riserva di effettuare eventuali modifiche che saranno comunicate tempestivamente agli iscritti.

**NOTA BENE:**  
**SONO STATI ASSEGNATI 4 CREDITI FORMATIVI ESCLUSIVAMENTE PER LA PROFESSIONE DI ARCHITETTO**

**FATTURA PER SOCIETA' / ENTI PUBBLICI E PRIVATI**

In caso di fattura a Società/Enti si prega comunicarci i dati fiscali

Ragione sociale

indirizzo  N.

città  provincia

cap  P. IVA

Si, intendo partecipare al Corso e accetto le condizioni. Autorizzo la 03 IRECA snc, e l'Ordine professionale degli Architetti Provinciale e Nazionale, ai sensi del D.Lgs. 196/03 al trattamento dei miei dati personali in relazione alla partecipazione al suddetto Corso e all'accREDITAMENTO ECM; in qualsiasi momento potrò chiedere visione, variazione e cancellazione dei miei dati alla 03 IRECA, snc via L. Moncada 6, Caltanissetta ed ai soggetti suddetti.

firma \_\_\_\_\_