

**SCHEDA DI ADESIONE EVENTO
"DON'T WORRY BE HEALTHY"
Salute, Benessere, Impresa"
Giovedì 30 Giugno 2016**

DATI PER LA FATTURAZIONE:

DENOMINAZIONE SOCIETA' _____

SEDE LEGALE:

CITTA' _____ CAP _____ VIA _____ N. _____

CODICE FISCALE _____ P. IVA _____

NOMINATIVO/I PARTECIPANTE/I

Rif. Amministrativo per l'invio della fattura:

NOME _____ TEL. _____ Email _____

NEL CASO LA FATTURA FOSSE DA INTESTARE A PERSONA FISICA:

NOME E COGNOME _____

INDIRIZZO completo _____

CODICE FISCALE: _____

ISTRUZIONI PER IL PAGAMENTO:

LA QUOTA AMMONTA A €30 IVA INCLUSA A PARTECIPANTE

SI CHIEDE **PAGAMENTO ANTICIPATO** SUL SEGUENTE C/C INTESTATO A:

Servizi Confindustria Bergamo s.r.l - Iban **IT54 N054 2811 1010 00000023 225**

Data

Timbro e firma Azienda

da restituire all'indirizzo

amministrazione.servizi@confindustriabergamo.it

OPPURE fax 035 23 60 94