



ANACI

Associazione Nazionale Amministratori Condominiali e Immobiliari

DOMANDA DI ISCRIZIONE
AL CORSO DI FORMAZIONE PER AMMINISTRATORI

Da inviare alla
SEDE PROVINCIALE DI VARESE

Il sottoscritto

COGNOME

NOME

Nato a(Prov) il.....

Residente a(Prov.....) cap

Via..... Civico.....

TelFax:..... Cell

E-MAIL (Importante!).....

Titolo di Studio

Cod. Fiscale

Partita IVA.....

Dati di fatturazione (se diversi da quelli sopra descritti).....

Denominazione dello Studio/Ditta

Partita I.V.A

Indirizzo dello Studio *Civico.....*

Cap *Città* *(Prov)*

Telefono..... *Fax.....*

Sito Internet ***E-Mail.....(importante!)***

CON LA PRESENTE CHIEDE DI ESSERE AMMESSO AL
CORSO DI FORMAZIONE PER AMMINISTRATORI IMMOBILIARI

che si terra' a Busto Arsizio Via Castel Fidardo 1

In fede

Data.....

Firma.....

La sottoscrizione della presente conferma ed autorizza l'ANACI al trattamento dei dati anagrafici del sottoscrittore ai sensi della Legge 675/96, le cui finalità sono gli adempimenti istituzionali oltre all'invio di informazioni sui servizi, attività e prodotti di emanazione ANACI. Preso atto dell'informativa allegata"