

15° Corso di qualificazione e certificazione per EVE ®

Domanda d'iscrizione

Il sottoscritto:

COGNOME e NOME:

.....

Nato a:

.....

Il:

.....

C.F. / P.Iva

.....

Residente a:

.....

Indirizzo:

.....

CAP:

.....

Città:

.....

Provincia:

.....

Cellulare:

.....

E-mail:

.....

In possesso del titolo di studio di:

La cui attività risulta essere

Chiede di essere ammesso al Corso di formazione professionale per EVE accettando senza riserva il programma e i contenuti. Dichiaro di provvedere al pagamento di quanto richiesto secondo le modalità indicate.

L.c.s. il richiedente

KTS SERVICE SRL

ACADEMY - Seminario permanente di aggiornamento professionale dei periti

Sede Legale Strada 1 | Palazzo F1 | Milanofiori 120090 Assago (MI) | Italia | C.F./P.I VA 10100360964 | T:800 833 8221
direzione@fsi.sr1 | kts-service@pec.it | Capitale Sociale €100000,00 - REA: MI 2505395