



Corso  
**LE PROBLEMATICHE CONNESSE ALLA PROGETTAZIONE E  
MANUTENZIONE DI STRUTTURE OSPEDALIERE**

**MODULO DI ISCRIZIONE**

Per l'iscrizione al corso compilare il presente modulo ed inviarlo firmato alla segreteria della  
Fondazione OAT a mezzo fax al n. 011.537.447 o per e-mail all'indirizzo  
[formazione.fondazione.oato@awn.it](mailto:formazione.fondazione.oato@awn.it)  
**entro il 7 novembre 2005**

**DATI PERSONALI DEL PARTECIPANTE**

Cognome..... Nome.....  
Indirizzo studio..... Città..... Prov.....  
Tel studio..... Fax studio..... cellulare.....  
e-mail (obbligatoria ed in stampatello)..... @.....  
Ordine professionale di appartenenza (es.: Architetti; Ingegneri) .....  
della Provincia di..... N° matricola.....

**DATI AMMINISTRATIVI**

La fattura e/o il documento contabile dovrà essere intestata a:

Nominativo/Ragione Sociale.....  
Indirizzo..... CAP..... Città..... Prov.....  
Codice fiscale/Partita IVA.....

**ISCRIZIONE e MODALITA' DI PAGAMENTO:**

La quota di iscrizione è di euro 295,00 + IVA 20% (totale euro 354,00).

Il pagamento dovrà avvenire in un'unica soluzione tramite bonifico bancario intestato a:

Fondazione dell'Ordine degli Architetti PPC di Torino  
Banca Unicredit - ag. XX Settembre  
c/c 20018294 - CAB 01046 - ABI 02008  
descrizione: cognome partecipante /Strutture ospedaliere

Le iscrizioni saranno accettate in ordine cronologico di ricezione della scheda di adesione, **non saranno ritenute valide le schede prive della ricevuta di avvenuto pagamento.**

Il numero di partecipanti sarà limitato alla capienza della sala.

Con la presente si dichiara di aver preso visione dei programmi dettagliati sul sito [www.to.archiworld.it](http://www.to.archiworld.it), si conferisce consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 196/03 e si autorizza a trasmettere le comunicazioni via e-mail.

Data

firma