AP S.R.L.

Cremona - via Palestro, 66 - Tel
0372/535411 - fax 0372/535431
E-mail: amministrazione@apsrl.pro
PEC: apsrl.pro@legalmail.it

Scheda iscrizione

"Corso teorico pratico di VENIPUNTURA" del 10/10/2026

Il sottoscritto _____

Iscritto **all'Ordine TSRM e PSTRP di Cremona** al numero _____

Residente a _____ in via _____

tel. _____ e-mail _____

Codice fiscale _____ partita IVA _____

Codice SDI _____ indirizzo PEC _____

Dichiara

di voler partecipare al corso: "**Corso teorico pratico di VENIPUNTURA**", che si svolgerà in PRESENZA, il giorno **Sabato 10 Ottobre 2026**, e a tal fine si impegna a versare la somma di **€ 50,00** Iva compresa.

Modalità di pagamento:

- Bonifico bancario intestato a **AP S.R.L.** da appoggiare su Banco Popolare di Cremona – Via Cesare Battisti n. 21.
- Codice IBAN IT 52 R 05034 11401 000000231489
- Causale: iscrizione "Corso VENIPUNTURA 10/10/2026 + Nome e Cognome"

Il suddetto importo andrà fatturato a:

Dati Fatturazione (se diversi da quelli del partecipante)	
☐ Libero Professionista	**☐ Dipendente**
Ragione sociale	
P. IVA	
Codice Fiscale	
Codice SDI (dato obbligatorio) DA NON COMPILARE SE DIPENDENTE	
Indirizzo PEC (dato obbligatorio)	
Indirizzo	
CAP, Località	

Si prega di inviare il presente modulo unitamente alla ricevuta del bonifico **bancario all'indirizzo mail cremona@tsrm-pstrp.org entro il 07.10.2026.**

Cremona, _____ Firma _____

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 i dati personali di cui alla presente scheda sono trattati per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi relativi alla partecipazione e/o per disposizioni di organi pubblici.