**PARTECIPANTE**

Titolo (Per. Ind./Geom./Arch./Ing./Altro) \_\_ Iscritto all'Albo della prov. di 

Cognome\_\_\_Nome\_

COD. FISCALE\_ TEL\_

Cell.\_\_ e-mail\_\_

- l’eventuale partecipazione di persona diversamente abile deve, ai sensi dell’art.20 Legge n.104/1992, essere tempestivamente segnalata al fine di provvedere all’individuazione di una struttura idonea

**IMPORTANTE**: indicare ente o persona fisica a cui intestare la fattura

Cognome e Nome/Ragione Sociale\_

Indirizzo \_\_

CAP\_Comune\_Prov\_

P. IVA\_Cod. Fiscale\_

COD. UNIV.  MAIL PEC 

Barrare la casella se:

□ ente pubblico esente IVA art. 10 D.P.R. N° 633/1972 **(le spese bancarie dovranno essere sostenute dall’Ente)**

FIRMA

Data,\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_