



**Dr. Roberto Ardizzi**

**Consulenza Aziendale: Qualità – Formazione – Coaching**

**ISCRIZIONE TRAINING DAY QCONSULT.**

- Inviata via e-mail all'indirizzo [info@qconsult.it](mailto:info@qconsult.it)  
 Inviata via e-mail all'indirizzo [robertoardizzi@qconsult.it](mailto:robertoardizzi@qconsult.it)  
 Consegnata a mano il \_\_\_\_\_ al/alla Sig./ra \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a a: \_\_\_\_\_  
Il: \_\_\_\_\_ Codice Fiscale/P.I.: \_\_\_\_\_  
Residente in: \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Con i seguenti recapiti telefonici: Cell. \_\_\_\_\_ Uff. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
**PROFESSIONE / AZIENDA DI PROVENIENZA**  
\_\_\_\_\_

**DATI PER EVENTUALE FATTURAZIONE:**  
Riferimento \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

**Chiede di essere iscritto al Training Day**

Ho provveduto al versamento di euro \_\_\_\_\_,00 (+ Iva 22%) come quota d'iscrizione in data \_\_\_\_\_

- Assegno  
 Bonifico Bancario in favore di Roberto Ardizzi - IBAN: IT15 W030 6915 4611 0000 0000 875

Note:

\_\_\_\_\_

Data (obbligatoria) \_\_\_\_\_ Firma per esteso (obbligatoria) \_\_\_\_\_