



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA

MODULO DI VERSAMENTO PER L'ISCRIZIONE AI CORSI DI PERFEZIONAMENTO DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA

TITOLO CORSO: E-MAIL

A.A.

DATI RELATIVI AL PARTECIPANTE

Cognome Nome

Luogo e data di nascita

Residenza: Città CAP

Via n.

Codice fiscale E-mail

Importo del versamento € (...../.....) *in lettere*

Rata n. (se previsto il frazionamento in più rate)

da accreditare tramite **bonifico bancario** sul conto corrente intestato all'Università degli Studi di Parma:

codice **IBAN IT47N0569612700000025300X38** indicando nella causale il **Codice Corso** (se previsto nel bando) e il

Nominativo del partecipante

DATI RELATIVI ALL'INTESTATARIO DELLA FATTURA

(DA COMPILARSI SOLO SE L'INTESTATARIO È DIVERSO DAL PARTECIPANTE)

In fattura verrà riportato il nominativo del partecipante al corso

Se persona fisica

Cognome Nome

Luogo e data di nascita

Residenza: Città CAP

Via

Codice fiscale

Partita IVA

Se persona giuridica

Ragione Sociale

Città CAP

Via n.

Codice fiscale

Partita IVA

Il presente modulo **unitamente alla copia del bonifico bancario** è da inviare all'indirizzo mail corrispondente al Corso di Perfezionamento prescelto (*indicato nel bando/locandina*).

FIRMA PARTECIPANTE

.....
COPIA PER IL PARTECIPANTE

Pag. 1 di 2



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA

MODULO DI VERSAMENTO PER L'ISCRIZIONE AI CORSI DI PERFEZIONAMENTO DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA

TITOLO CORSO: E-MAIL
A.A.

DATI RELATIVI AL PARTECIPANTE

Cognome Nome

Luogo e data di nascita

Residenza: Città CAP

Via n.

Codice fiscale E-mail

Importo del versamento € (...../.....) *in lettere*

Rata n. (se previsto il frazionamento in più rate)

da accreditare tramite **bonifico bancario** sul conto corrente intestato all'Università degli Studi di Parma:
codice **IBAN IT47N0569612700000025300X38** indicando nella causale il **Codice Corso** (se previsto nel bando) e il
Nominativo del partecipante

DATI RELATIVI ALL'INTESTATARIO DELLA FATTURA

(DA COMPILARSI SOLO SE L'INTESTATARIO È DIVERSO DAL PARTECIPANTE)

In fattura verrà riportato il nominativo del partecipante al corso

Se persona fisica

Cognome Nome

Luogo e data di nascita

Residenza: Città CAP

Via

Codice fiscale

Partita IVA

Se persona giuridica

Ragione Sociale

Città CAP

Via n.

Codice fiscale

Partita IVA

Il presente modulo **unitamente alla copia del bonifico bancario** è da inviare all'indirizzo mail corrispondente al Corso di Perfezionamento prescelto (*indicato nel bando/locandina*).

FIRMA PARTECIPANTE

.....
COPIA PER LA SEGRETERIA