

MODULO DI PARTECIPAZIONE

INCONTRO FORMATIVO REVISORI FONDAZIENDA 2010

da restituire compilato via fax n. 049.8691866 o via e-mail relazioniesterne@fondazienda.it

Il sottoscritto _____

comunica che parteciperà all'

“INCONTRO FORMATIVO REVISORI FONDAZIENDA 2010”

che si svolgerà a **Roma**, il giorno **venerdì 3 dicembre 2010** presso la sala convegni dell'HOTEL CILICIA, in Via Cilicia, n. 7.

Il corso si svilupperà secondo il seguente **programma**:

- h. 09.00: Verifica registrazione partecipanti
- h. 09.30: Inizio sessione formativa
- h. 11.00: Coffee-break
- h.11.30: Ripresa sessione formativa
- h. 13.00: Pranzo
- h. 15.00: Domande & Risposte
- h. 17.00: Fine sessione formativa

(luogo)....., (data).....

Firma

N.B: La partecipazione al corso è obbligatoria ai fini dello svolgimento dell'attività di certificazione della spesa presso Fondazienda.

Vi preghiamo di inviare la presente alla **Segreteria Organizzativa**:
via fax al n. 049.8691866 o via e-mail a relazioniesterne@fondazienda.it .

Per ulteriori informazioni contattare:
Referente Fondazienda: *dott.ssa Enza Costantino tel. 06.7003711*
Logistica e organizzazione: *dott.ssa Giulia Nicoletto tel. n. 049.8691811*