



Alla Segreteria
dell'Ordine degli Architetti P.P.C. della Provincia di Benevento

N.B.: MODULO DA COMPILARE SOLTANTO SE SI PARTECIPA IN PRESENZA ALL'EVENTO

Numero max posti disponibili: 45 posti

Il sottoscritto _____

C.F. _____

iscritto al n. _____ dell'Albo professionale _____

della provincia di _____

COMUNICA

di voler partecipare in presenza al seminario deontologico:

FORME DI PREVIDENZA E CONTRIBUZIONE PER GLI ARCHITETTI LIBERI PROFESSIONISTI E DIPENDENTI

programmato per il giorno **28.05.2024**

Il presente modulo di adesione rappresenta una disponibilità all'iscrizione al seminario: "**FORME DI PREVIDENZA E CONTRIBUZIONE PER GLI ARCHITETTI LIBERI PROFESSIONISTI E DIPENDENTI**" e non vincola in alcun modo il soggetto firmatario. Per un corretto svolgimento delle operazioni organizzative e per la programmazione delle attività didattiche, si prega di inviare il presente modulo entro il **27/05/2024 all'indirizzo mail: architetti@benevento.archiworld.it**

Si precisa che in relazione al numero massimo dei posti disponibili in sala si procederà tenendo conto dell'ordine di arrivo delle comunicazioni (n. di protocollo/email pervenuta).

Luogo e data

In fede