

SEMINARIO FORMATIVO INTENSIVO

*Introduzione alle tecniche  
di traduzione assistita*

DATI PERSONALI

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

INDIRIZZO

CAP

CITTÀ (PROVINCIA)

TEL

CELL

E-MAIL

DATI PER RICEVUTA

INTESTAZIONE

INDIRIZZO

CAP

CITTÀ (PROVINCIA)

Codice Fiscale:

COSTO E MODALITÀ DI PAGAMENTO

**DATI PER BONIFICO BANCARIO**

Intestazione: Claude Moschelli  
Monte dei Paschi di Siena  
Viale Teracati, 35 - 96100 SIRACUSA  
IBAN: IT 26 C 01030 17100 000000515373

**E' obbligatorio indicare nella causale di versamento nome e cognome del partecipante e titolo del Corso.**

Firma

Data