

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il/La Sottoscritto/a _____ Nato/a a _____
Il _____ Codice Fiscale _____
Residente in _____ N° _____ Comune _____ Provincia _____
CAP _____ Tel. _____ Fax _____ Cell. _____
Indirizzo e-mail _____ Titolo di studio _____
Ente di appartenenza _____ Funzione _____

DATI PER RICEVUTA FISCALE

Intestazione _____ P.I./ C.F. _____
Indirizzo _____

CHIEDE

di aderire al Corso di formazione su *“Radicalismo e Terrorismo: elementi strutturali ed evolutivi”* erogato da CRST – Centro di Ricerca sulla Sicurezza ed il Terrorismo in collaborazione con AIRA – Associazione Italiana Responsabili Antiriciclaggio e con UNINT – Università degli Studi Internazionali di Roma.

Pagamento tramite bonifico bancario: Associazione Italiana Responsabili Antiriciclaggio – AIRA, Unicredit – Filiale Roma 00723

– **IBAN IT 15 P 02008 05283 000400835808**

(in seguito al pagamento verrà inviata ricevuta fiscale)

Data _____

Firma _____

Acconsento al trattamento dei miei dati personali, art. 7 - 13 -23 DLgs 196/03, da parte di Associazione Italiana Responsabili Antiriciclaggio (AIRA).

Per accettazione _____