



Centro di Ricerca sulla Sicurezza ed il Terrorismo



Associazione  
Italiana  
Responsabili  
Antiriciclaggio

### 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 “*Antiriciclaggio: modelli operativi e di investigazione*” erogato da CRST – Centro di Ricerca sulla Sicurezza ed il Terrorismo in collaborazione con AIRA – Associazione Italiana Responsabili Antiriciclaggio che si svolgerà il 25 e 26 maggio 2018.

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 \_\_\_\_\_

Associazione Italiana Responsabili Antiriciclaggio - Presidenza: Piazza Ungheria, 6 - 00198 Roma (RM) - Tel./Fax 06 8417399