

SCHEMA 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 FATTURA
ELETTRONICA**

Intestazione _____ P.I./C.F. _____
Oppure (se in possesso) CODICE DESTINATARIO - PEC: _____
Indirizzo _____

CHIEDE

di aderire al Corso di formazione su **“Radicalizzazione 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.

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

– **IBAN IT 04 X 02008 05120 000400835808**

(in seguito al pagamento verrà inviata fattura via e-mail)

Data _____

Firma _____

Acconsento al trattamento dei miei dati personali in base al GDPR 679/16, da parte di Associazione Italiana
Responsabili Antiriciclaggio (AIRA).

Per accettazione _____