

COMMISSIONE ADI PER LE CONSULENZE PROFESSIONALI

Compilare e inviare

• via fax a ADI, attn. Giovanna Bassino, 02 33100878

oppure

• via e-mail a **g.bassino@adi-design.org**

| Il/La sott | coscritto/a |
|---------------|--|
| Nome: | Cognome: |
| ☐ Desig | gner resentante dell'impresa: |
| Socio AD | I SI □ NO □ |
| Via | n. CAP Città |
| Tel. | Fax e-mail |
| P. IVA o | C.F. |
| | sottoporre un quesito alla Commissione ADI per le Consulenze professionali. ER CHI NON È SOCIO ADI: la quota di € 183,00 (€ 150,00 + IVA 22%) sarà versata |
| | in anticipo, contestualmente alla spedizione di questo modulo, tramite bonifico bancario intestato a ADIper srl, presso Crédit Agricole Cariparma, Agenzia Milano 23 via della Moscova 53, 20121 Milano IBAN: IT91 V 06230 01623 0000 4332 2129 BIC SWIFT: CRPPIT2P277 |
| □ Breve es | direttamente presso la sede ADI di Milano, con versamento in contanti, assegno circolare o di conto corrente, pagamento POS (Bancomat o carta di credito VISA, Master Card, Bankamericard, Carta Sì, Diners, Maestro). posizione del quesito: |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Data | Firma |