

### **Scheda di iscrizione (dati per la fatturazione)**

Nome Cognome – denominazione Ente/Confidi \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_ COD. SDI \_\_\_\_\_

### **Corso scelto (barrare la casella del corso cui si chiede l'abilitazione)**

- Corso di formazione iniziale di 10 ore finalizzato alla prova valutativa per Dipendenti e Collaboratori  
 corso di formazione iniziale di 10 ore finalizzato all'esame OAM per Agenti e Mediatori Creditizi  
 corso di aggiornamento annuale di 30 ore per Dipendenti e Collaboratori, Agenti e Mediatori  
 corsi per dipendenti dei Confidi area tecnico-legale (antiriciclaggio, privacy, trasparenza, usura, ..)  
- Indicazione del corso \_\_\_\_\_

### **Dati per le abilitazioni**

Nome Cognome	Codice fiscale

Data

Timbro e firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

I pagamenti possono essere effettuati tramite bonifico bancario intestato a FEDART SERVIZI SRL

**IBAN: IT 2200306905000100000011160**

**Da inviare via mail a [info@fedartfidi.it](mailto:info@fedartfidi.it) con allegata copia del bonifico**