



**F.I.R.E srl**

Piazza Giacomo Matteotti 2/3b  
16123 Genova  
P. IVA 01152330997

REA: GE 388799

SDI: M5ITOJA

PEC: 01152330997@legalmail.it

Tel. +39 010 9820 702

E-mail [info@entefire.it](mailto:info@entefire.it)

Web [www.entefire.it](http://www.entefire.it)

## Corso **ADOBE AFTER EFFECTS**

### Modulo di iscrizione

#### Dati del partecipante al corso

---

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Data nascita \_\_\_\_\_

Comune nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Comune residenza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo residenza \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

#### Dati amministrativi (che verranno riportati in fattura)

---

Nominativo/Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Dati per la fatturazione elettronica (Codice SDI) \_\_\_\_\_

#### Iscrizione e modalità di pagamento

---

Il modulo d'iscrizione compilato e firmato dovrà essere inviato via e-mail a F.I.R.E S.r.l. all'indirizzo: [formazione@entefire.it](mailto:formazione@entefire.it)

L'iscrizione si intende perfezionata al ricevimento di questo Modulo di Iscrizione correttamente compilato.

**Il pagamento dovrà essere effettuato su nostra indicazione a conferma della partenza effettiva del corso e non prima.**

In caso di mancata comunicazione di rinuncia entro i termini sopra indicati o qualora il partecipante interrompa la frequenza al corso per motivi indipendenti dal nostro Ente di formazione, non sarà previsto il rimborso della quota versata.

**F.I.R.E srl**

Piazza Giacomo Matteotti 2/3b  
16123 Genova  
P. IVA 01152330997

REA: GE 388799  
SDI: M51TOJA  
PEC: 01152330997@legalmail.it

Tel. +39 010 9820 702  
E-mail info@entefire.it  
Web www.entefire.it

## Costo

---

Costo di partecipazione al corso da **30ore: €300,00(+IVA)**

I corsi partiranno al raggiungimento del **numerominimodi partecipanti.**

## Estremi bonifico

---

**IBAN** IT62 Z 05387 01406 0000 4704 4257  
**Istituto** Banca BPER Genova  
**Intestato a** F.I.R.E S.r.l.  
**Causale** CORSO ADOBE AFTER EFFECTS

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs.196 del 30/06/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

-----  
Data

-----  
Firma