

**ISCRIZIONE CORSO
TECNICHE DI REFRAZIONE MONOCULARE: OTTIMIZZARE LA PRESCRIZIONE***IRSOO, Vinci (FI) – Settembre/Ottobre 2024*

Il/la sottoscritto/a Nome _____ Cognome _____
nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/____ Codice fiscale _____
residente in Via/Piazza _____ n. _____ cap _____ Città _____ Prov. _____
Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____
in possesso del titolo di Ottico Optometrista Laurea in Ottica e Optometria Altro (specificare) _____
conseguito il ____/____/____ presso _____
(dichiarazione rilasciata sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

CHIEDE

di essere iscritto/a al corso **“Tecniche di refrazione monoculare: ottimizzare la prescrizione”** che si terrà nel periodo **Settembre/Ottobre 2024** e allega copia dell'attestazione dell'avvenuto pagamento della quota di iscrizione.

Si allegano i seguenti documenti *(solo per chi non ha conseguito l'Attestato di Ottico presso l'IRSOO)*:

- Fotocopia di documento di identità valido
- Fotocopia Attestato di abilitazione di Ottico, diploma di laurea in Ottica e Optometria o di altro titolo conseguito

Dati fatturazione (X campi obbligatori)

P.IVA / C.F. per emissione fattura	X	
Pec	X	
Codice destinatario	X	
Codice fiscale	X	
Indirizzo di fatturazione		
Nome e Cognome o Ragione sociale	X	
Indirizzo	X	
Codice postale	X	
Città	X	
Paese	X	
Provincia	X	
Telefono		
Fax		
E-mail	X	
IBAN		

Costo del corso: € 250,00 + IVA 22%.

Modalità di versamento: Bonifico bancario intestato a IRSOO – SRL, Piazza della Libertà 18 - 50059 Vinci: Banca INTESA SAN PAOLO – Larciano, Piazza Vittorio Veneto 27 - IBAN IT40C0306970415100000003272.

Data ____/____/____