

MODULO di ISCRIZIONE

da inviare compilato a ***segreteria@reteortibotanicilombardia.it***

**Nome e Cognome :**

**Professione:**

**Indirizzo completo:**

**Posta elettronica:**

**Dati per emissione fattura/ricevuta (partita iva o codice fiscale):**

 Allego copia del bonifico di versamento quota iscrizione pari a **euro 30,00 -** per l’intera giornata

 Allego copia del bonifico di versamento quota iscrizione pari a **euro 20,00 -** per la sola sessione mattutina o pomeridiana

 Sono studente UniMI iscritto al Corso di Laurea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 n. matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sono esente da quota di iscrizione al convegno

 Sono iscritto UniMI al Dottorato di Ricerca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 n. matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sono esente da quota di iscrizione al convegno

Estremi per addebito:
c/c intestato a: Rete degli Orti Botanici della Lombardia
Banca Popolare di Bergamo UBI Banca - Filiale di Bergamo Città Alta
codice IBAN IT64N0542811107000000000144

Data firma

*con il contributo di*

Inserire breve curriculum professionale