

## PREM LAB Public Real Estate Management Lab

- 5.000 euro  
 10.000 euro

\* i campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori

### DATI DEL PRIMO PARTECIPANTE \*

Cognome e Nome

Data e luogo di nascita (Città-Stato)

Nazionalità Titolo di studio

email

Codice Fiscale (obbligatorio solo per i residenti in Italia)

Posizione ricoperta

### DATI DEL SECONDO PARTECIPANTE

Cognome e Nome

Data e luogo di nascita (Città-Stato)

Nazionalità Titolo di studio

email

Codice Fiscale (obbligatorio solo per i residenti in Italia)

Posizione ricoperta

### DATI DEL TERZO PARTECIPANTE

Cognome e Nome

Data e luogo di nascita (Città-Stato)

Nazionalità Titolo di studio

email

Codice Fiscale (obbligatorio solo per i residenti in Italia)

Posizione ricoperta

### DATI DEL QUARTO PARTECIPANTE

Cognome e Nome

Data e luogo di nascita (Città-Stato)

Nazionalità Titolo di studio

email

Codice Fiscale (obbligatorio solo per i residenti in Italia)

Posizione ricoperta



### DATI SEDE LEGALE AZIENDA \* (intestazione fattura)

Ragione Sociale o Cognome e Nome

Via/Piazza n.

CAP Città Prov.

Telefono Fax

Partita IVA

Codice Fiscale (indicare anche se uguale a Partita IVA)

### LA FATTURA DOVRÀ ESSERE INVIATA A:

Sede legale ufficio/servizio

Altro indirizzo alla cortese attenzione di

### DATI SEDE OPERATIVA AZIENDA (compilare solo se diversa dalla sede legale)

Ragione sociale

Via/Piazza n.

CAP Città Prov.

### Persona da contattare per conferma iscrizione/comunicazioni varie

Cognome e Nome

Telefono Fax

email

