

**SCHEMA DI ISCRIZIONE AL  
MASTER DI SPECIALIZZAZIONE**

Ente/Società/Azienda

---

Nominativo Partecipante/i

---

---

---

---

**Modalità di pagamento: a ricevimento fattura.**

Tramite bonifico bancario intestato a Nomos Appalti Srl tratto sulla  
UniCredit Banca di Roma - Ag. 731 - CODICE IBAN: IT 45 T 02008 05134  
000010950439

**Timbro e Firma**

---

*Da sottoscrivere in ogni sua parte e restituire al n. di fax 06/64.65.11.91  
oppure al seguente indirizzo di posta elettronica [segreteria@nomosappalti.it](mailto:segreteria@nomosappalti.it)*