Compilare correttamente e spedire a:
Consorzio ZIPA-"Centro Docens" – Via dell'industria, 5 60035 Jesi (An)
N°TEL: 073121961 FAX: 0731.219632 E-MAIL: consorzio@zipa.it

Scheda di prenotazione strutture Centro Docens

Dati Aziendali

Ente/Società _____

Indirizzo Ente/Società _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Num.Telefono _____ Num.Fax _____ E-mail _____

Per applicazione SCONTO Specificare TIPO DI UTENTE come indicato nelle tariffe ……..

CORSO FINANZIATO DA FONDI PUBBLICI: ☐ SI ☐ NO

INDICARE CODICE CORSO E ENTE FINANZIATORE _____

Barrare l'attrezzatura che si intende utilizzare:

Aula informatica ☐ N° …… (Max 20) postazioni attrezzate di:

Videocamera ……☐
Stampante ……☐
Scanner ……☐

Barrare l'attrezzatura che si intende utilizzare:

Aula didattica ☐ N° …… posti (Max 25) Aula dotata di:

Lavagna luminosa ……☐
Computer per video-proiezioni ……☐

Barrare l'attrezzatura che si intende utilizzare:

Sala conferenze

"Auditorium A. Bocchini" ☐ N° …… posti (Max 100) Sala dotata di:

Video-conferenza ……☐
Videoregistratore ……☐
Computer per video-proiezioni ……☐
Dvd ……☐
Lavagna luminosa ……☐
Lavagna a fogli mobili ……☐

½ giornate N°_____ Data/e _____ Dalle ore…….Alle ore…….

Giornate intere N°_____ Data/e _____ Dalle ore…….Alle ore…….

Modalità di pagamento:

- ❑ Bonifico Bancario: Banca Popolare di Ancona - Agenzia Jesi Via Don Battistoni 4 – Z.I.P.A.
  IBAN IT 70 K 05308 21296 000000011843

La fattura dovrà essere intestata a:

Ragione sociale o Cognome e nome _____

Ufficio/Servizio _____

Via _____ Città _____ CAP _____

Partita IVA e/o codice fiscale _____

Data **Firma (con timbro se Azienda o Ente)**