

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 Dvd

 Videoregistratore Lavagna luminosa

 Computer per video-proiezioni 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 V.le dell’Industria 5 – Z.I.P.A.
IBAN IT 70 K 05380 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)