



Data: .....

Num. pag. inclusa la copertina: .....

**A: Spett.le Comune**

**c.a. Sindaco**

**Ufficio dei Servizi Demografici**

**Da: Bit s.r.l.**

**Tel: 0984 018000**

**Fax: 0984 018727**

**Referenti:**

**Sig. Francesco Cannataro**

**Cell. 320 9190556**

**INVITO**  
**ALLA GIORNATA DI STUDIO GRATUITA**  
*SU*  
**"ANPR -DONAZIONE ORGANI-CIE"**  
**Allineamento e bonifica dei dati**

**Organizzata dalla Bit s.r.l.**

**GIOVEDÌ 14 DICEMBRE 2017 ore 09.30**

**c/o Aula corsi della Bit**

**VIA TRENTO, 6 - 87100 COSENZA**

PER INFORMAZIONI E ADESIONI RIVOLGERSI A:

Sig. Francesco Cannataro  
Tel. 0984 018000 - Cell. 320 9190556 - e-mail: fcannataro@maggioli.it

CONFERMARE LA PARTECIPAZIONE ED INVIARE IL MODULO DI ADESIONE VIA FAX AL N° 0984 018727

DESIDERO PARTECIPARE ALLA GIORNATA DI STUDIO GRATUITA SU:

**"ANPR -DONAZIONE ORGANI-CIE"  
Allineamento e bonifica dei dati**

Organizzata dalla Bit s.r.l

**GIOVEDI 14 DICEMBRE 2017 ore 09.30**

**c/o Aula corsi della Bit**

**VIA TRENTO, 6 - 87100 COSENZA**

A richiesta verrà rilasciato l'attestato di partecipazione

Comune di \_\_\_\_\_

Numero partecipanti \_\_\_\_\_

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Funzione \_\_\_\_\_

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Funzione \_\_\_\_\_

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Funzione \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Prov \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Bit s.r.l. Via Trento 6 - 87100 Cosenza Tel. 0984 018000 Fax 0984 018727  
e-mail: info@bitsrl.com web: www.bitsrl.com