

**GENOA EXPERIENCE**  
**GENOA-.....**

**DATI PARTECIPANTE:**

**Cognome\*:** .....

**NOME\*:** .....

**DATA DI NASCITA\*:** .....

**LUOGO DI NASCITA\*:** ..... **PROV:**.....

**DATI FATTURAZIONE( OBBLIGATORI ANCHE SE PERSONA FISICA):**

**Azienda:** .....

**Cognome:** .....

**Nome:** .....

**Data di Nascita:** .....

**Luogo di Nascita:** .....

**C.F\*:** ..... **P.I\*:** .....

**INDIRIZZO DOVE INVIARE FATTURA\*:**

**Via\*:**.....

**CAP\*:**..... **Città\*:** .....

**Recapito telefonico\*:** .....

**E-mail\*:** .....

**CIFRA VERSATA\*:** .....

**DATA**

**FIRMA**

.....

.....

**\* : CAMPI OBBLIGATORI**