

## MODULO DI ISCRIZIONE

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

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Tel. abitazione \_\_\_\_\_ Tel. cellulare \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Dati per la fatturazione presso AZIENDA - DITTA INDIVIDUALE - SOCIETÀ

Denominazione \_\_\_\_\_

Indirizzo Sede \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

### DICHIARA

di impegnarsi a versare il contributo di partecipazione previsto (€ 50,00)

Descrivere brevemente le motivazioni principali della partecipazione:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 13 D.L.vo 196/2003 viene resa informativa per il trattamento dei dati personali comunicando che i dati non verranno diffusi; verranno comunicati solo alle istituzioni interessate; che il trattamento riguarda solo le attività e le prestazioni connesse al percorso formativo in titolo; che in ogni momento è possibile rivolgersi al titolare per l'esercizio dei diritti di cui l'art. 7 del D.L.vo 196.

(luogo) \_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_ (firma) \_\_\_\_\_