

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) _____