EVENTO FORMATIVO

DATA E LUOGO DI SVOLGIMENTO

SCHEDA DI RICHESTA DI PARTECIPAZIONE

E' OBBLIGATORIO COMPILARE LA PRESENTE SCHEDA IN TUTTE LE SUE PARTI E IN STAMPATELLO

COGNOME E NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

INDIRIZZO PRIVATO _____

Cap _____ Città _____ Prov _____

CODICE FISCALE _____

RECAPITO TELEFONICO _____

RECAPITO FAX _____

RECAPITO CELLULARE _____

E-MAIL _____

PROFESSIONE/DISCIPLINA _____

ENTE DI APPARTENENZA _____

Il sottoscritto ai sensi dell'art. 10 della legge n.675/1996, esprime il proprio consenso, come previsto dagli articoli 11 e 20 della suddetta legge, affinché tali dati personali vengano trattati esclusivamente per gli scopi inerenti l'attività sopra indicata.

Luogo e data _____ Firma _____