



SCHEDA ISCRIZIONE



PARTECIPANTE CORSO DI FORMAZIONE AI SENSI DEL D.Lgs 81/08

COGNOME (*).....NOME (*)

NATO a (*)..... prov.() il.....

.RESIDENTE IN Via/Piazza n° CAP

CITTA' (*).....PROV (.....)

Cell.....e-mail (*).....

MANSIONE DEL LAVORATORE

Dati Aziensdali

Costo del corso euro 60,00 da saldare lo stesso giorno di frequenza al corso

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lvo 30.06.2003 n. 196 e successive modifiche (codice in materia di protezione dei dati personali), La informiamo che il trattamento dei suoi dati personali anche sensibili è finalizzato ad adempiere agli obblighi previsti in materia di fatturazione e per finalità riguardanti l'esecuzione degli incontri formativi e per comunicazioni relative ad altri nuovi corsi eventualmente organizzati dalla società.

DOCUMENTI ALLEGATI

- COPIA DOCUMENTO IDENTITA'
- COPIA CODICE FISCALE

inviare la scheda Via tramite mail a info@studioingbuffa.it

Firma per accettazione e presa visione informative