

CORSO DI AGGIORNAMENTO PER RSPP, D. LGS. 81/08

2 – 3 DICEMBRE 2016

MODULO DI ISCRIZIONE

Il/La Sottoscritto/a

Nome

Cognome.....

Data di nascita.....Luogo di nascita.....

Codice fiscale.....

Recapito telefonico.....

Indirizzo e-mail.....

e chiede che la fattura della quota di iscrizione sia intestata a:

.....

Via.....

Cap.....Città.....(..)

P. Iva.....

Codice Fiscale.....

Autorizza, inoltre, il trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 163/2003. I dati saranno trattati da ANDI Ferrara nel pieno rispetto del D. L. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”. Per esercitare i diritti di cui all’art. 7 del D. L. 196/2003, scrivere a andiferrara@libero.it

Ferrara.....

Firma

.....

Allegato:

- copia contabile del bonifico di pagamento della quota di iscrizione