

SCHEDA PARTECIPAZIONE CORSO GESTORI CRISI OCC ROMAGNA 2018/2019

(compilazione obbligatoria)

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

Città _____ Provincia _____ CAP _____

Tel./Cell. _____ E-mail _____

Ordine/Ente di appartenenza _____

INTESTAZIONE FATTURA

(compilazione obbligatoria)

Cognome _____ Nome _____

(o Studio) _____

Indirizzo _____

Città _____ Provincia _____ CAP _____

P.I. o C.F. _____ / _____

Trattamento dati e privacy (Regolamento UE 2016/679):

Il sottoscritto fornisce ai sensi del Regolamento UE 2016/679 il proprio consenso affinché tali dati personali, come pure quelli che potranno essere richiesti in futuro ad integrazione dei suddetti, vengano trattati e comunicati ai terzi esclusivamente per scopi inerenti l'attività dichiarata.

Data _____ Firma _____