



Modulo iscrizione

Corso aggiornamento FER - durata 16 ore

autorizzato dalla Regione Lazio Determinazione n.G11742 del 24/09/2018

Dati partecipante al corso

Nome: _____ Cognome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Codice fiscale: _____

Residente a: _____

Comune di: _____ Provincia di: _____ CAP: _____

In via: _____ N° civico: _____

Telefono cellulare: _____ Telefono fisso: _____

Indirizzo email: _____

Dati azienda

Azienda: _____

Comune di: _____ Provincia di: _____ CAP: _____

In via: _____ N° civico: _____

Telefono: _____ FAX: _____

Indirizzo email: _____

P.IVA: _____ Codice fiscale: _____

PEC: _____ Codice univoco Sdi: _____

Data: _____ Firma: _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali forniti saranno utilizzati in conformità al DLgs 196/2003 e al Reg UE 679/2016 per le finalità gestionali ed amministrative inerenti all'adempimento degli obblighi contrattuali e legislativi e per l'invio di aggiornamenti sulle nostre attività. Informativa completa sul sito web. I dati e le informazioni interessanti la Vostra Società saranno considerati strettamente riservati ed utilizzati ai soli fini dell'espletamento del presente incarico e per l'invio di aggiornamenti sulle nostre attività.
Io sottoscritto fornisco il mio consenso al trattamento dei dati personali.

Data: _____ Firma: _____