

ISCRIZIONE
al Corso di formazione in *Progettazione Comunitaria*
II edizione

Il/La sottoscritto/a _____

Professione _____

Soggetto a cui intestare la fattura:

Nominativo _____

Indirizzo _____

Tel _____ Fax _____ Cell _____

mail _____

Codice fiscale/Partita IVA del soggetto intestatario della fattura: _____

Fattura esente IVA ex art. 10 D.P.R. 633/73 **se trattasi di Ente Pubblico**

SI

NO

CHIEDE DI PARTECIPARE A:

Corso in Europrogettazione Comunitaria

Luogo e data

Firma

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di accettare le **CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE** al Corso

Luogo e data

Firma

INFORMATIVA E CONSENSO AI SENSI DEL D. Lgs. 196/2003 "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI"

Il/La sottoscritto/a _____ nel trasmettere i propri dati acconsente al loro trattamento da parte dell'azienda medesima esclusivamente per i fini funzionali alla gestione del corso.

Il/La sottoscritto si dichiara inoltre, all'atto del conferimento dei dati, debitamente informato/a per quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003.

Luogo e data

Firma
