

Scheda di Iscrizione
CONVEGNO FORMATIVO

DEL 17 NOVEMBRE 2023

RENDE - COSENZA

NOME _____

COGNOME _____

RESIDENTE _____

CITTA' _____

STUDIO IN _____

CITTA' _____ *CAP _____ (PR) _____

TELEFONO _____ *FAX _____

CELLULARE _____

EMAIL _____ PEC _____

ISCRIZIONE AL RUOLO NR. _____

ORDINE O ALBO PROFESSIONALE _____ _Provincia di _____

CODICE FISCALE _____

PARTITA IVA _____

Autorizzo lo *S.N.A.P.I.S.* il per trattamento dei miei dati personali , ai sensi del D.Lgs. 196 del 30
Giugno 2003 .

Data

Firma