



SCHEDA DI ISCRIZIONE

DATI UTENTE

Cognome*: Nome*:

Data di Nascita*: Nato a*: Prov*:

Telefono*: E-Mail*:

DATI RESIDENZA

Città*: Prov*: CAP*:

Indirizzo*:

Sede Lavoro: Azienda:

Qualifica:

Inviando la presente richiesta ai sensi dell'articolo 13 Regolamento (UE) 2016/679 ("GDPR"), si acconsente al trattamento e alla comunicazione dei dati personali immessi nel form nei limiti della presente normativa.

Luogo:

Data:

FIRMA

* i campi contrassegnati con * sono obbligatori