



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

