 MODULO DI ISCRIZIONE EVENTO FORMATIVO

TITOLO “Formarsi in Rete”

Progetto zonale Restart 2018

PER INFORMAZIONI CENTRO ANTIVIOLENZA LUNA ONLUS

TEL. 0583 -997928

PER INVIARE SCHEDE D’ISCRIZIONE MAIL: [eventi@associazioneluna.it](mailto:eventi@associazioneluna.it)

L’ISCRIZIONE DOVRA’ PERVENIRE ENTRO E NON OLTRE VENERDÌ 14 SETTEMBRE

COSTO: *GRATUITO*

DATI DELLA/DEL PARTECIPANTE:

NOME E COGNOME ……………………………………………..

LUOGO E DATA DI NASCITA ……………………………………..

CODICE FISCALE ……………………………………………

INDIRIZZO RESIDENZA/DOCMICILIO …………………………………………..

PROFESSIONE ………………………………………………………..

SPECIALITÀ ……………………………………………………………………………

TIPOLOGIA LAVORATIVA (liber\* professionista, dipendente, collaborator\* ecc…) …………………………

MODALITA’ DI CONTATTO : TEL. ………………………………… E.MAIL………………………………………………………

ISCRITTO ORDINE (tipologia) ………………………………………………………………………………………………………..

SEDE PER MODULI 3,4,5, 7 □ PIANA DI LUCCA □ VALLE DEL SERCHIO

*Note particolari*

La rinuncia alla partecipazione al corso dovrà essere tempestivamente segnalata almeno 3 gg prima dell’inizio corso. Il/la partecipante al corso dichiara inoltre di aver preso nota del programma e delle regole del corso di formazione in oggetto.

Ai sensi e per gli effetti del D. leg196/2003 i dati personali acquisiti con la presente scheda di adesione vengono trattati oltre che in forma cartacea, anche con sistemi automatizzati predisposti per memorizzare, gestire o trasmettere i dati stessi, con logiche strettamente correlate alla finalità della registrazione. Tali dati potranno essere comunicati ai soggetti incaricati all’esecuzione delle prestazioni e consulenza in materia fiscale o contabile.

Io sottoscritto……………………………………………………..

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti in questo modulo in conformità della legge 196/03 sulla tutela della privacy e alla comunicazione interna al corso.

Data………………………………….. firma………………………………………………………………………………