

SCHEDA D'ISCRIZIONE

TITOLO CORSO_____

DATA_____

LUOGO_____

COGNOME_____ **NOME**_____

Data nascita_____ **Luogo**_____

Qualifica_____ **Disciplina**_____

Indirizzo_____ **CAP**_____ **Città**_____

C.F._____

Tel_____

Firma del partecipante

**In ottemperanza al DLGS 196/2003 in materia di protezione dei dati personali, autorizzo
il trattamento dei miei dati personali per gli usi consentiti**