

EDILTROPHY 2016

SCHEMA DI ISCRIZIONE

PARTECIPANTE _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

INDIRIZZO _____

CITTA' C.A.P. _____

TELEFONO _____

FAX _____

EMAIL _____

CODICE FISCALE _____

TITOLARE DITTA _____

DIPENDENTE DITTA _____

TITOLO DI STUDIO _____

Luogo e data

Timbro e firma Impresa

Trattamento dati: Autorizzo l'Ente organizzatore al trattamento dei dati personali secondo le modalità e le condizioni previste dalla legge 196/03 e succ. mod. e integr..

Firma del partecipante

Si allega alla presente fotocopia del documento di identità e codice fiscale.