

## SCHEDA ISCRIZIONE EVENTO FORMATIVO

**Titolo** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

**Sede** \_\_\_\_\_

-----  
**Dati del richiedente**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

Domiciliato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Qualifica professionale \_\_\_\_\_

Specializzazione \_\_\_\_\_

Ente/Azienda \_\_\_\_\_

Iscritto all'Ordine/Collegio/ASS professionale dei \_\_\_\_\_

al numero \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

\* Autorizzo I.F.C.A. S.p.A., organizzatore dell'evento, al trattamento dei miei dati personali con modalità manuali e/o informatiche ai sensi del D.Lgs 196/2003 e alla pubblicazione di eventuali immagini/riprese effettuate dallo staff e/o dai partecipanti durante l'evento.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_