

## SCHEDA ISCRIZIONE EVENTO

**Titolo**

**Data**

**Sede**

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

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

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

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

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

Specializzazione \_\_\_\_\_

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

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

Dipendente  SI  NO

Dell'Azienda \_\_\_\_\_

Partecipante reclutato  SI  NO

Azienda sponsor \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere domiciliato in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

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

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

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

\* 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 del Regolamento UE 2016/679

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

Firma \_\_\_\_\_