

Scheda di iscrizione

(scrivere in stampatello)

CORSO PER

Nome _____ Cognome _____
Nato a _____ () il ___/___/_____
Titolo di studio _____
Ruolo in azienda _____
Ente o azienda _____
Indirizzo _____ Città _____
Cap _____ Prov. _____ Telefono _____/
Fax _____/_____ Indirizzo e-mail _____

Chiede di intestare la fattura a:

C.F./P.IVA _____
Esente IVA ai sensi dell'art. _____

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03 La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio e saranno utilizzati dalla nostra società nonché da Enti e società esterne ad essa collegate, solo per l'invio di materiale amministrativo e promozionale derivante dalla nostra attività. La informiamo inoltre che ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/03, Lei ha il diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare i Suoi dati o opporsi all'utilizzo degli stessi, se trattati in violazione della legge.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni generali e di accettarle, specie relativamente alla quota di iscrizione e alle rinunce.

Data _____ Firma _____

**Restituire alla TESEA almeno 15 giorni prima dell'inizio del corso.
Inviare via fax al numero 091340248 o via email a: info@tesea.it**