

Modulo di Iscrizione a:

	Corso			
Date				
TI DELL'AZIENDA				
Ragione Sociale				
Indirizzo				
P.IVA				
Attività Principale				
Tel.		Fax		
-		FdX		
E – Mail				
referente per comu	nicazioni urgenti			
DATI DEL/I PARTEC	COGNOME		FUNZIONE	
NOIVIE	COGNOIVIE		TONZIONE	
DATI DEL PARTECIF	ANTE (SE PRIVATO)			
Nome e cognome				
Indirizzo				
Cod.Fiscale/P.IVA				
Tel.				
Fax E – Mail				
L — IVIAII				
	QUOTA DI ISCRIZIONE	£	+ 11/4	
	QUOTA DI ISCRIZIONE	£	TIVA	
effettuata mediante inseri	nento nelle banche aziendali per fini esclu o comunque automatizzati. Le sono ricono	isivamente interni alla ns. Isciuti i suoi diritti di cui all'	nali sono trattati per la gestione dei clienti e fornitori impresa. Il trattamento potrà effettuarsi con o senza art. 7 D.lgs. 196/03. io compilare la scheda di iscrizione e inviarla a Infolog entro 3 giorni lavorativi antecedenti alla data di avvic	