

## SCHEDA PER ISCRIZIONI MULTIPLE

TITOLO DEL CORSO

DATA E CODICE DEL CORSO

NOME E COGNOME PARTECIPANTE	FUNZIONE AZIENDALE	E-MAIL PARTECIPANTE	TELEFONO PARTECIPANTE

### DATI INTESTAZIONE FATTURA (OBBLIGATORI)

RAGIONE SOCIALE

VIA/PIAZZA (SEDE LEGALE)

N.

CAP

CITTÀ

PROV.

TEL.

FAX

P.IVA/C.F.

CODICE SDI

INDIRIZZO PEC

Cliente IEC

si

no

Vi autorizzo all'invio dell'informativa sulla programmazione corsi dell'Agenzia

si  no

Vi autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs 196/03 e del GDPR RGPD 679/2016 per le finalità relative alla partecipazione al corso.

Dichiaro di aver preso visione delle condizioni generali del corso espresse all'interno della brochure, di accettarle e di impegnarmi a rispettarle.

DATA E FIRMA