Scheda di Iscrizione all'incontro formativo gratuito

PROFESSIONE AUTORIPARATORE CONOSCERE PER COMPETERE!
LUBRIFICANTI & ADDITIVI: LI CONOSCIAMO DAVVERO?

Il/La sottoscritto/a			
Nato/a	*Comune*	*Data nascita*	
Residenza	*Indirizzo*		
	Comune	*Prov.*	*CAP*
Recapiti	*Telefono*	*e-mail*	
Titolo di Studio			

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

Dati dell'impresa/Ente di appartenenza

Denominazione Impresa / Ente			
Ruolo/Funzione Aziendale	*Partita IVA*		
Sede	*Comune*	*Prov.*	*CAP*
	Indirizzo		
Recapiti	*Telefono*	*Fax*	*e-mail*

chiede di partecipare all'incontro formativo che si terrà presso la sede della **CNA di Lanciano** in Viale Cappuccini 32/b il **9 febbraio 2018** alle **ore 19,00**

Il sottoscritto dichiara: ☐ di essere Associato CNA ☐ di voler aderire alla CNA

Data _____ Firma _____

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato del Dlgs n. 196 del 30/06/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali", in particolare per quanto riguarda i diritti dell'interessato (art. 7) e le modalità di trattamento delle informazioni raccolte (art. 13); esprime pertanto il proprio assenso affinché i sopraindicati dati personali siano raccolti e trattati secondo quanto disposto dal citato Dlgs n. 196 del 30/06/03.

Data _____ Firma _____

La scheda dovrà essere rinviata, debitamente compilata e sottoscritta, via mail a **gabriele.marchese@cnachieti.eu** oppure al fax **0872.253097**

Sede Pescara: Via Cetteo Ciglia n. 8 – 65128 PESCARA
Tel 085 4326919 ◊ Fax 085 52024 e-mail ecipa@cnaabruzzo.it
Sede Teramo: Via F. Franchi n. 9/23 – 64100 TERAMO
Tel 0861 213701 ◊ Fax 0861 250780 e-mail ecipa@cnaabruzzo.it