

Scheda iscrizione

Inviare via email a: **info.fidelis@upra.org** oppure via fax **06 66543814**

Nome e Cognome _____

Titolo di studio _____

Professione _____

Ente / Azienda _____

P.Iva _____

Indirizzo _____

Città _____

Tel. _____

Fax _____

e-mail _____

Intendo partecipare a:

Tutto il corso
indicare la denominazione del / dei corso / i

Altri moduli
indicare quantità e numero del / dei modulo / i prescelto / i

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali nel rispetto di quanto previsto dalla legge sulla tutela dei dati personali dell'Art. 23 del D.Lgs. 196/2003

Data _____ Firma _____