

FORMAZIONE <i>Indica i nomi dei corsi scelti</i>			
Cognome:		Nome:	
Data di nascita:		Luogo:	
CAP		Via/piazza:	
e-mail:		Telefono:	
C.fiscale:			
Qualifica			
Ambito professionale			

Il sottoscritto interessato, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. 196/2003.

Consenso a trattare i dati per le attività indispensabili al proseguimento del rapporto:

Presta il suo consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità indicate sulla suddetta informativa come necessarie a permettere al titolare una corretta gestione del rapporto ed un congruo trattamento dei dati stessi.

Intestazione	
IBAN	IT70 Q058 5611 6000 2057 0008 355 (BANCA POPOLARE DELL'ALTO ADIGE)
CAUSALE	corso FORMAZIONE (<i>nome corso</i>) 2021 di (<i>nome e cognome</i>)

Compilare e inviare a bolzano@uisp.it