

SETTORE FORMAZIONE

## SCHEDA DI RICHIESTA INFORMAZIONI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Tessera Associativa Nr. \_\_\_\_\_  
in qualità di titolare/rappresentante della ditta \_\_\_\_\_  
con sede commerciale a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
CODICE DESTINATARIO ( per fatturazione elettronica ) \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_  
Settore di attività \_\_\_\_\_ Codice Ateco \_\_\_\_\_

### E' INTERESSATO AL CORSO:

\_\_\_\_\_

### DATI PARTECIPANTI AL CORSO

Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_  
Qualifica \_\_\_\_\_ mansione svolta \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL GDPR - REGOLAMENTO UE 2016/679 SI INFORMA CHE I DATI RACCOLTI IN QUESTO DOCUMENTO VENGONO INSERITI NELLA BANCA DATI DI ASSO-PROMO.TER L'ASSO-PROMO.TER SI RISERVA IL TRASFERIMENTO DEI DATI ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE PER LE VERIFICHE AMMINISTRATIVE E CONTABILI. RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO DEI DATI È L'ASSO-PROMO.TER - CORSO CAVOUR 30 - PAVIA.  
LETTA L'INFORMATIVA DI CUI SOPRA ACCONSENTO ALL'UTILIZZO DEI DATI NELLE MODALITÀ E CON GLI SCOPI SOPRA INDICATI

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_