

SCHEDA DI ADESIONE E ISCRIZIONE AL SEMINARIO
GESTIONE DELLE EMERGENZE INFORMATICHE

DATI PERSONALI DEL PARTECIPANTE (LAVORATORE DIPENDENTE)

NOME _____

COGNOME _____

COD.FISC. _____

RESIDENZA: VIA _____ N° _____

CAP _____ CITTÀ _____ PROV. _____

RECAPITI TELEFONICI: TEL. _____ CELL. _____

E-MAIL _____

DIPENDENTE DELLA SEGUENTE DITTA:

RAGIONE SOCIALE _____

Ai sensi del D.Lgs 196/2003, il sottoscritto autorizza EBITERBO a utilizzare i dati anagrafici e ogni altro dato fornito dal sottoscritto a codesto Ente per le finalità previste dalla legge.

DATA: _____

_____ (firma)

Si prega di allegare alla presente l'ultima busta paga disponibile

**DA RESTITUIRE ALLA SEGRETERIA EBITERBO
VIA BRUGNOLI 7/C – BOLOGNA**

FAX N° 051/551596 – E-MAIL: info@ebiterbo.it

