

SCHEDA DI ISCRIZIONE

da rispedire **entro e non oltre il 18/02/2019** a: aice@unione.milano.it, fax: 027750329

| TITOLO CORSO | |
|--------------|--|
| | |

| COGNOME | | NOME | |
|-----------------|-------------------|----------------------|------------------|
| | | | |
| DATA di nascita | COMUNE di nascita | PROVINCIA di nascita | STATO di nascita |
| | | | |

Codice Fiscale:

Tel.

e-mail

DATI AZIENDA

Ragione sociale:

Indirizzo:

Codice Fiscale:

Partita IVA:

Referente aziendale per il corso:

(NOMINATIVO, NUMERO DI TELEFONO E INDIRIZZO E-MAIL)

.....

(^) *Informativa. Ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali si informa che i dati raccolti in questo documento vengono inseriti nella banca dati dell'Ebiter Milano, della Scuola Superiore del Commercio del Turismo dei Servizi e delle Professioni e dell'Aice. Responsabile del trattamento dei dati è Ebiter Milano Corso Buenos Aires 77 - 20124 Milano.*

Letta l'informativa di cui sopra acconsento all'utilizzo dei dati nelle modalità e con gli scopi sopra indicati.

FIRMA DEL PARTECIPANTE

TIMBRO E FIRMA DELL'AZIENDA

.....

.....

