

GIORNATE FORMATIVE SIROE 2016

Selezionare le giornate di interesse:

- 08/06/2016 Bologna
 01/07/2016 Bari
 16/12/2016 Roma

DATI PERSONALI

Cognome:	Nome:		
Data di nascita (gg/mm/aa):	Luogo di nascita:	(Prov.)	
Stato (se diverso da ITALIA)	Genere:	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
Indirizzo:			
Città:	Provincia:		
CAP:	Regione:		
Telefono:	Fax:		
E-mail:			

Profilo Professionale: _____

Richiesta attestato di frequenza: **SI** **NO**

Firma.....

Data.....

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS. 196/2003:

La informiamo che i dati raccolti verranno trattati e conservati secondo correttezza e utilizzati esclusivamente a fini amministrativi concernenti il rapporto di collaborazione con questo Istituto di cui alla presente richiesta. Non saranno oggetto di comunicazione né di diffusione. In ogni momento ha facoltà di esercitare i diritti previsti dall'articolo 13 della predetta legge ed in particolare chiedere la correzione, integrazione o cancellazione degli stessi.

Firma.....

Data.....