

Compilare ed inviare a info@aidop.it

MODULO DI ADESIONE CONVEGNO

COGNOME
NOME
LUOGO E DATA DI NASCITA
CODICE FISCALE
INDIRIZZO
CAP - COMUNE (PROV.)
RECAPITO TEL./CELL.
STRUTTURA O ENTE DI LAVORO PROV.
QUALIFICA
SPECIALIZZAZIONE
DITTA PRESENTATRICE (facoltativa)
E-MAIL

AUTORIZZO AL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DEL D.L.196/2003 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI.

Data _____

Firma _____