



## SCHEMA DI ISCRIZIONE "Corso di per geometri praticanti anno 2017"

Organizzato dal Collegio dei Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Salerno, il corso si svolgerà dal 11 Settembre al 11 Ottobre 2017.

Nome _____ Cognome _____
Luogo e data di nascita _____ ( __ ) ____ / ____ / _____
Codice Fiscale _____
Residente in _____
Via _____ Civ. _____ Cap. _____ Città _____ ( __ )
Tel. _____ Fax _____ Cell. _____
e-mail _____
Diploma Anno _____ presso Istituto _____
Numero Iscrizione al Registro Praticanti _____ dal ____ / ____ / _____

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Io sottoscritto, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003 sulla tutela dei dati personali, do il consenso al trattamento dei dati personali ed in particolare ad inserire, detenere, conservare e trasmettere negli archivi elettronici e cartacei del Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Salerno, tutti i dati contenuti nel presente modulo.

Il sottoscritto si assume la responsabilità relativamente a tutti i dati inseriti nel presente modulo.

Ai sensi dell'art 7, è data la facoltà al sottoscritto di chiedere la cancellazione, la variazione, il blocco dei propri dati.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Allega copia del documento di identità**