



SCHEDA RACCOLTA DATI

CORSO DI FORMAZIONE PER PRATICANTI GEOMETRI - ANNO 2019

Il sottoscritto _____, nato a
_____ il _____, residente in
_____ alla Via _____,
cell. _____

C H I E D E

di partecipare al corso di formazione per praticanti geometri - anno 2019

Si autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità di cui all'attività in oggetto – D. Lgs. n. 196/2003

Luogo e Data

Firma

La presente scheda va inviata tramite mail all'indirizzo:

presidente@collegiogeometri.sa.it