



SCUOLA DI ECOGRAFIA DI BASE S.I.U.M.B.

Coordinatore : Dott. M. De Siena

MODULO DA INVIARE PER ISCRIZIONE A :

mcongressi2015@gmail.com

scuolasiumb@aourenatodulbecco.it

N. B. ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO

MODULO PER ISCRIZIONE III CORSO SCUOLA DI ECOGRAFIA DI BASE S.I.U.M.B.

Cognome				Nome			
Data nascita			Luogo nascita				
Residente a				Provincia		Cap	
Via						Numero civico	
Telefono			e-mail				
Pec				Codice fiscale			
Professione							
<input type="checkbox"/> specializzando/a in _____ presso _____ Anno _____							
Iscritto SIUMB <input type="checkbox"/> dal _____ numero _____ non iscritto SIUMB <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> in possesso dell'Attestato Teorico SIUMB conseguito il ____/____/____							

AZIENDA O ENTE DI APPARTENENZA

Nome Azienda							
Città				Provincia		CAP	
Via						n.civico	
telefono			Rapporto di lavoro				



SCUOLA DI ECOGRAFIA DI BASE S.I.U.M.B.

Coordinatore : Dott. M. De Siena

DATI PER FATTURAZIONE

Intestazione fattura					
Indirizzo fiscale					
Città		Provincia		cap	
Codice fiscale o partita IVA					
Codice destinatario SDI			pec		
PEC					
Codice SIS _____					

il sottoscritto autorizza l'inserimento dei dati personali nell'archivio della Società MCongressi con sede in Catanzaro via A. Turco n. 45 che è titolare del trattamento dei dati personali che vengono raccolti, trattati e conservati ex d.lgs. 196/03. nel rispetto del decreto legislativo ora enunciato anche per attività connesse all'azienda (quali, a titolo puramente informativo e non esaustivo, trattamento per finalità amministrative, contabili e organizzative).

I dati conferiti potranno essere comunicati a soggetti terzi ad esempio SIUMB ad enti pubblici esclusivamente per l'adempimento di operazioni relative al servizio richiesto. L'invio del presente modulo è da intendersi pertanto come consenso espresso ex. art. 23 d.lgs. 196/03.

Firmato _____