

## MODULO DI ISCRIZIONE

Data del corso \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

### Dati Azienda

Ragione sociale: \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Attività \_\_\_\_\_

### Dati del partecipante

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Specializzazione \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

### Dati per fatturazione

Ragione sociale/Cognome Nome \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Partita Iva/ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Il presente modulo dovrà essere inviato via **FAX** al numero **+39 02 477.16.220**

### Preavviso in caso di rinuncia: almeno cinque giorni prima del corso

**Privacy:** le informazioni raccolte saranno inserite nella nostra banca dati e utilizzate per l'invio gratuito di documentazione per l'attività di WorldDataBus. Autorizzo WorldDataBus ad inserire i dati prodotti nei file per l'invio di materiale informativo. In ogni momento a norma dell'art. 13 lex. 675/96 potrò avere accesso ai miei dati e richiederne la modifica o la cancellazione mandando una mail a [info@worlddatabus.com](mailto:info@worlddatabus.com)

Accetto  non accetto

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_