

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Titolo Corso _____

Date corso _____

Cognome e nome partecipante _____

Luogo e data di nascita _____

Ente di appartenenza _____

Qualifica e Livello _____

Servizio /Ufficio _____

Indirizzo Ente _____ Città _____ Cap _____ Prov _____

Tel _____ Fax _____ E-mail _____

Codice Fiscale Ente _____ P.Iva _____

Dati determina impegno di spesa e CIG se necessario (per gli Enti Pubblici):

Codice univoco fatturazione elettronica (per gli Enti Pubblici):

**Timbro e Firma
del Resp. Servizio/Resp.Personale/Sindaco**

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Come da informativa integrale, reperibile sul sito www.asev.it, i dati e le immagini potranno essere utilizzati per la creazione di un archivio ai fini dell'invio (via e-mail, fax o a mezzo posta) di proposte per corsi ed iniziative di studio future di ASEV.

Autorizzo l'utilizzo dei miei dati per ricevere da ASEV materiale informativo e promozionale

Si No

Autorizzo l'uso della mia immagine, così come riprodotta nelle foto/filmati realizzati durante il progetto, per finalità promozionali di corsi e iniziative future di ASEV

Si No

Firma