

Percorsi di informazione e aggiornamento sull'Unione Europea per gli studi professionali

Scheda di iscrizione

DATI DEL DIPENDENTE PARTECIPANTE

Nome e Cognome _____
Data e Luogo di nascita _____
Indirizzo _____
Telefono _____ Fax _____ Indirizzo e-mail _____
Qualifica _____
Iscritto/a a Fondoprofessioni SI

DATI DEL PROFESSIONISTA PARTECIPANTE

Nome e Cognome _____
Data e Luogo di nascita _____
Indirizzo _____
Telefono _____ Fax _____ Indirizzo e-mail _____
Qualifica _____

La scheda compilata va inviata a mezzo FAX al seguente numero: 06/54229876 (Confprofessioni Sede Nazionale) o via e-mail all'indirizzo segreteria@confprofessioni.eu

Autorizzo il trattamento dei dati inseriti nel rispetto del D. L.vo 30 giugno 2003, n. 196

Firma

