

Scheda di Iscrizione

Il/la sottoscritto/a _____
residente in _____ Prov. _____
Via _____ nr. _____ iscritto/a all'Albo degli _____
della Provincia di _____ al nr° _____, tel. _____,
fax _____, cell. _____ e-mail _____
comunica la propria adesione al corso:

FORMAZIONE PROFESSIONALE OBBLIGATORIA E PRESENTAZIONE DEL PROGRAMMA DELLE INIZIATIVE DELL'ORDINE

Martedì 25 marzo 2014 dalle ore 16.30 alle ore 18.30

Si acconsente al trattamento dei dati forniti ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

_____, li _____

Firma
