

Modello di iscrizione

Compilare ed inviare a:

**Spett.le
EBTU ABRUZZO
VIA A. MORO 1
65129 PESCARA**

Cognome _____ **Nome** _____

Nato/a a _____ Prov _____ Data nascita ____ / ____ / ____

Residente a _____ CAP _____ Prov _____

Via _____ N _____ Tel _____

Indirizzo e-mail _____

Codice fiscale _____

Dipendente o titolare dell'Azienda _____

Località _____ Prov _____ CAP _____

Via _____ N _____

Tel _____ fax _____ e-mail _____

**INTENDE PARTECIPARE AL SEMINARIO DI FORMAZIONE IN MATERIA DI
PRIVACY PER STRUTTURE RICETTIVE DEL:**

- 12 aprile 2019 dalle 10.00 alle 13.00 a Francavilla al Mare (CH), c/o Hotel Villa Maria
- 30 aprile 2019 dalle 9.30 alle 12.30 a Martinsicuro (TE), c/o Genial
- 30 aprile 2019 dalle 14.30 alle 17.30 a Martinsicuro (TE), c/o Genial

SI ALLEGA COPIA ULTIMO VERSAMENTO CONTRIBUTO EBTU ABRUZZO

Luogo e data _____ **Firma** _____

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Luogo e data _____ **Firma** _____