

Scheda di Adesione

Si raccomanda l'accurata compilazione della scheda. Tutti i dati richiesti servono ai fini della attribuzione dei crediti e per una diretta e celere comunicazione con l'organizzazione

COGNOME E NOME

Luogo e data nascita _____

C. F. (obbligatorio) _____

QUALIFICA ai fini ECM e specializzazione

STRUTTURA DI APPARTENENZA E RUOLO

Dipendente O Convenzionato O Libero professionista O

Indirizzo privato _____

CAP _____

Città _____

Tel. _____

E-mail _____

Dati per la fatturazione, se diversi da quelli del partecipante

(firma del partecipante)

Da inviare via email a:

STUDIO GBB dr. Giovanni Battista Biondi

C.F. BNDGNN67B22L426V - P.I. 01675260192

Via Pecorari 4 - 26100 Cremona

Tel 3489252922

Il sottoscritto _____ autorizza ai sensi della legge n°675/96, 123/97 e successive integrazioni e modifiche ad utilizzare i dati qui forniti, nel rispetto delle norme di sicurezza e di segretezza professionale per le seguenti finalità: trattamento ai fini di elaborazione ed analisi, comunicazioni agli Enti pubblici o privati per rispettare gli obblighi di legge o per avviare attività formative; comunicazioni a terzi al fine di favorire l'inserimento lavorativo, invio di materiale e comunicazioni riguardo azioni formative. Il consenso qui espresso ha validità fino a contraria comunicazione scritta e firmata del sottoscritto.

Data

(Firma leggibile)