

# Mostra Mercato Bienno

## MODULO ISCRIZIONE CORSI

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in

\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

tel. altern. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

professione \_\_\_\_\_

titolo di studio \_\_\_\_\_

? ? occupato/a ? in attesa di occupazione

chiede l'iscrizione al

**corso di**

nei modi e nei termini specificati dalla presente informativa.

Dichiara di essere a conoscenza che l'iscrizione richiede il pagamento di una quota di partecipazione di

€ \_\_\_\_\_ (iva inclusa),

Dichiara di essere a conoscenza che la presente iscrizione **potrà essere ritirata entro e non oltre il giorno 30 luglio 2006**

Autorizza L'Associazione turistica Pro Valgrigna a conservare i presenti dati personali nella propria banca dati, al fine di consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, ai sensi della L. 675/96.

luogo e data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

(facoltativo)

Chiede di ricevere in futuro materiale informativo relativo esclusivamente agli eventi ed alle attività formative organizzate dalla Associazione Turistica pro Valgrigna di Bienno.

Autorizza a tal fine il trattamento dei dati personali, ai sensi della L.675/96.

firma \_\_\_\_\_