Centro Free Formation

Via Carlo Tramontano, 125 - 84016 Pagani (SA) – Tel: 081/0632101 – 3285358173
Fax:1782271557 - P.IVA: 05007290652
www.centrofreeformation.it - Email: info@centrofreeformation.it

OGGETTO: ISCRIZIONE CORSO RISCHIO BIOLOGICO IN AMBIENTE SANITARIO

Numero CRO-bonifico effettuato	
Nome	
Cognome	
Azienda	
Telefono	
E-mail	
Codice fiscale corsista	
N. Documento d'identità Corsista	

Dati fatturazione

Ragione sociale	
Sede legale (indirizzo-n. civ.-cap.-città-prov.)	
P. IVA/C.f.	

Ai sensi della L. 196/03 il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'art. 13 (informativa) e dell'art. 7 (diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) e ne autorizza il trattamento.

Firma_____