

DA INVIARE ENTRO IL 05/06/2009

Società/Ente .....

Cognome .....

Nome .....

Professione .....

Indirizzo .....

Città .....

Provincia .....

C.A.P. ....

P.Iva/C.F. ....

Telefono .....

Fax .....

E-mail .....

**LA PARTECIPAZIONE E' GRATUITA ISCRIZIONE OBBLIGATORIA**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003 sulla privacy. I dati non saranno né diffusi né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla prestazione dei servizi richiesti.

N.B.: In assenza di tale autorizzazione non sarà possibile effettuare l'iscrizione all'evento.

*Luogo e data*

*Timbro e firma*

.....

.....

Inviare a mezzo Fax o E-mail

CONSORZIO INFOTEL:

Fax: 0828.319580 Email: [info@consorzioinfotel.it](mailto:info@consorzioinfotel.it)

Referente: Dott.ssa Cristina De Donato - Mail: [c.dedonato@consorzioinfotel.it](mailto:c.dedonato@consorzioinfotel.it)