

SCHEDA ANAGRAFICA

DATI PERSONALI

Cognome _____

Nome _____

Luogo e Data di Nascita _____

Residente a _____ PR _____

Via/Piazza _____

C.F. _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____

DATI PROFESSIONALI
(Specificare con una x)

PROFESSIONE: LIBERO PROFESSIONISTA _____ DIPENDENTE _____ ALTRO _____

DETTAGLI PER IL PAGAMENTO:

*INTESTATO A: ANBECA SRL
IBAN: IT10Y0306977913100000002491
BANCA: GRUPPO INTESA SAN PAOLO
CAUSALE: NOME, COGNOME E CORSO CREDITI ECM*

**PER COMPLETARE L'ISCRIZIONE INVIARE IL PRESENTE MODELLO (COMPLETO IN OGNI SUA PARTE),
ALLEGANDO COPIA CARTA DI IDENTITA', CODICE FISCALE E COPIA DEL BONIFICO EFFETTUATO**

PRIVACY: Il consenso al trattamento dei dati personali: ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/03 esprimo il mio consenso al trattamento dei dati per finalità funzionali allo svolgimento della vostra attività e connesso alla fruizione dei servizi, per l'elaborazione di statistiche e la commercializzazione e l'invio di materiale pubblicitario e l'aggiornamento sui servizi, mediate telefono, posta elettronica, internet e per l'assolvimento dei compiti di legge. Dichiaro di essere consapevole che in mancato di tale consenso l'attivazione e l'accesso a tali servizi non sarà possibile e di disporre delle facoltà di cui all'art. 7 del citato D.lgg

Firma

_____, __/__/____
