

ENERGY TAPING

21/22 ottobre 2017

quota di partecipazione € _____

cognome _____ nome _____

nata/o a _____ il _____

codice fiscale _____

residente in via _____ n. _____

città e provincia _____ cap _____

cellulare _____ mail _____

professione _____

qualifica/ruolo _____

azienda di appartenenza _____

Il partecipante svolge la professione da:

libero professionista dipendente convenzionato

Dati a cui intestare la fattura (che verrà consegnata durante il Corso)

ragione sociale _____

partita iva _____

via _____ n. _____

città e provincia _____ cap _____

data _____ firma _____

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza Tenda al trattamento dei dati personali, ai sensi degli artt. 13 e 23 legge 196/03.