*MODULO DA INVIARE PER ISCRIZIONE A :*

[laura@petraieventi.it](mailto:laura@petraieventi.it) ; [*scuolasiumb@materdominiaou.it*](mailto:scuolasiumb@materdominiaou.it)

***N. B. ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA’ VALIDO***

**MODULO PER ISCRIZIONE II CORSO SCUOLA DI ECOGRAFIA DI BASE S.I.U.M.B.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | | | |  | | | | | | Nome | |  | | | | | | |
| Data nascita | | | | |  | Luogo nascita | |  | | | | | | | | | | |
| Residente a | | |  | | | | | | | | | | Provincia |  | | Cap |  | |
| Via |  | | | | | | | | | | | | | | Numero civico | | |  |
| Telefono | |  | | | | | e-mail | | | | | | | | | | | |
| Pec | | | | | | | | | Codice fiscale | |  | | | | | | | |
| Professione | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ specializzando/a in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Iscritto SIUMB □ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ non iscritto SIUMB □  □ in possesso dell’Attestato Teorico SIUMB conseguito il \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*AZIENDA O ENTE DI APPARTENENZA*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome Azienda | |  | | | | | | | |
| Città |  | | | | Provincia |  | | CAP |  |
| Via |  | | | | | | n.civico | |  |
| telefono |  | | Rapporto di lavoro |  | | | | | |

*DATI PER FATTURAZIONE*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Intestazione fattura | | | | | | | | | |
| Indirizzo fiscale | | | | | | | | | |
| Città | |  | | Provincia | |  | | cap |  |
| Codice fiscale o partita IVA | | | | | | | | | |
| Codice destinatario SDI | | |  | | pec | |  | | |
| PEC |  | | | | | | | | |
| Codice SIS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |

il sottoscritto autorizza l’inserimento dei dati personali nell’archivio della Società Petrai Eventi di Laura Petrai con sede Milano in via Carlo Parea 20/15 e alla WMC, che sono titolari del trattamento dei dati personali che vengono raccolti, trattati e conservati ex d.lgs. 196/03. nel rispetto del decreto legislativo ora enunciato anche per attività connesse all’azienda (quali, a titolo puramente informativo e non esaustivo, trattamento per finalità amministrative, contabili e organizzative).

I dati conferiti potranno essere comunicati a soggetti terzi ad esempio SIUMB ad enti pubblici esclusivamente per l’adempimento di operazioni relative al servizio richiesto. L’invio del presente modulo è da intendersi pertanto come consenso espresso ex. art. 23 d.lgs. 196/03.

*Firmato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*