



FATTURAZIONE ELETTRONICA - Parma -

Domanda pervenuta il ___/___/___
n. _____

Nome _____ Cognome _____
Data nascita _____ Comune Nascita _____ Prov. _____
Codice Fiscale _____ Sesso M F
Nazionalità _____ Cittadinanza _____
Residente in Via _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____
Tel. _____ Cell. _____
E-Mail (STAMPATELLO) _____
se il domicilio attuale è diverso dalla residenza
Via _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____

DATI PER L'INTESTAZIONE DELLA FATTURA DA PARTE DI IRECOOP

Ragione sociale _____
Via _____ Città _____ Prov. _____ CAP _____
Codice fiscale _____ Partita iva _____
Tel. _____ e-mail _____
Codice SDI _____

Come è venuto a conoscenza del corso?

- Sito internet www.irecoop.it
- Pagina Facebook Irecoop Emilia-Romagna corsi di formazione
- Centro per l'impiego
- Informagiovani
- Newsletter Irecoop
- Media
- Internet
- Da un amico
- Altro _____

PRIVACY

Il Presente Modulo va riconsegnato a Irecoop Emilia Romagna al momento della consegna della documentazione richiesta per la candidatura al corso e/o in aula

IRECOOP EMILIA ROMAGNA SOC. COOP. Utilizza, anche tramite collaboratori esterni, i dati che la riguardano per sue finalità amministrative, contabili, anche quando li comunica a terzi. Informazioni dettagliate, anche in ordine al suo diritto di accesso e agli altri suoi diritti, sono riportate all'indirizzo www.irecoop.it.

Il sottoscritto _____ ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/03, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali conferiti, nei limiti e secondo le modalità di cui all'informativa.

 **Data**

Firma

Dichiara inoltre di voler essere iscritto alla newsletter, nei limiti e secondo le modalità di cui all'informativa.

Do il consenso

Nego il consenso

Dichiara di prestare il consenso per la diffusione dei propri dati personali, ivi compresi le immagini video fotografiche, per le finalità e ai soggetti indicati nell'informativa

Do il consenso

Nego il consenso

 **Data**

Firma