



MODULO ISCRIZIONE

(ALLEGATO 2)

DATI DEL PROFESSIONISTA:

Cognome _____ Nome _____

Data nascita _____ Luogo nascita _____

Città di residenza _____ Indirizzo _____

Recapiti telefonici _____ Email di collegamento al corso _____

Numero di Iscrizione _____ Cod.Fis. _____

DATI PER L'EVENTUALE FATTURAZIONE (se diversi):

Ragione sociale _____ P.iva _____

Città _____ Indirizzo _____

Codice Univoco _____

DATI CORSO:



Informativa resa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679

TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Collegio Geometri e Geometri Laureati della Provincia del Verbano Cusio Ossola, Via 42 Martiri n. 165
28924 Verbania (VB) Tel. 0323864461

II RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Sig. Cestari Mauro contattabile all'indirizzo protocollo@geometri.verbania.it

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

I dati personali da Lei forniti sono trattati per iscriverla al corso di formazione organizzato dal Consiglio Nazionale Geometri e Geometri Laureati e provvedere ai conseguenti obblighi amministrativo - contabili.

MODALITÀ DEL TRATTAMENTO E PERIODO DI CONSER