|  |
| --- |
| *(scheda da inviare, debitamente compilata, a FORMEDIL PESCARA via mail ad* *info@formedilpescara.it* *o fax 085.412798* |
| **SEMINARIO** | **“LA CLASSIFICAZIONE SISMICA DEGLI EDIFICI”** |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
| Sig. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nato a (Comune) |  |  |  | il |  |  | il |  |
| residente a (Comune)  |  |  |  | via |  |   |  | n. |
| CAP  | Tel. | e-mail |  |  | Cell. |  |  |
| Cod. Fiscale |  Partita IVA Titolo di studio |  |  |  |
| ***Parte da completare in relazione al ruolo ricoperto*** |
| **ISCRITTO ALL’Ordine/Collegio degli \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| *OPPURE*  |
| **DIPENDENTE O TITOLARE DELL'IMPRESA** (ragione sociale) |
| Ruolo in impresa |
| con sede nel Comune di |
| Via n. |
| Tel e-mail  |
|  |
| ***Dichiara la propria disponibilità a partecipare al SEMINARIO Gratuito in oggetto******FIRMA*** |
|  |
| In osservanza del disposto D.Lgs. 196/03, e fermi restando i diritti dell’interessato nell’art. 7 del decreto stesso, si informa che i dati riportati saranno registrati nella banca dati del FORMEDIL PESCARA, finalizzata a tenere traccia della formazione erogata e per eventuali comunicazioni mirate. La sottoscrizione della scheda esprime il consenso a che i dati sopra indicati possano essere comunicati per comunicazioni mirate.   Per consenso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Timbro e firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |