





WELFARE LOCALE TRA CONTINUITÀ E INNOVAZIONE

I SERVIZI PRIMA INFANZIA IN PROVINCIA DI PAVIA

MARTEDI 07 Luglio 2015

Aula Foscolo - Università degli Studi di Pavia - Corso Strada Nuova 65, Pavia

SCHEDA ADESIONE (Rif. PP 15) Nome: ______Cognome: _____ Nato a: ______ II: ______ Codice Fiscale (Allegare copia del CODICE FISCALE): **RESIDENZA**: Via: _____ C.A.P.: _____ Città: _____ Prov: _____ **RECAPITI:** Telefono: ______Fax:_____ Cellulare: E-mail: QUALIFICA PROFESSIONALE: LAUREA ______SPECIALIZZAZIONE_____ QUALIFICA e ENTE D'APPARTENENZA: DIVISIONE: INDIRIZZO ENTE (VIA, CAP, CITTA') Data:_____ Firma per Adesione: (autografa / non digitale): _____ Ai sensi e per gli effetti della Legge 675/96 e sue successive integrazioni, il sottoscritto autorizza il trasferimento dei propri dati personali a Studio Congressi s.r.l., Segreteria Organizzativa dell'evento - allo scopo di poter partecipare al Convegno in oggetto. I dati inviati saranno utilizzati unicamente per gli scopi indicati. Data:______Firma per Privacy: (autografa / non digitale): _____

