

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

**TITOLO CORSO:**

Azienda o cognome e nome se personale

Indirizzo

Città

C.A.P.

Prov.

P.Iva

Telefono

Fax

e-mail

(indicare almeno un numero telefonico o un'e-mail)

**Dati del primo partecipante:**

Nome

Cognome

Funzione

Data

Firma

**Dati del secondo partecipante:**

Nome

Cognome

Funzione

Data

Firma

**Dati del terzo partecipante:**

Nome

Cognome

Funzione

Data

Firma

*Le informazioni contenute nella presente scheda verranno utilizzate esclusivamente per la gestione dell'evento formativo e saranno trattate in conformità alle disposizioni contenute nel D.Lgs. n. 196/2003.*

Restituire il presente modulo compilato via fax al numero 0546/624922 oppure via e-mail all'indirizzo [formazione@ecocertificazioni.eu](mailto:formazione@ecocertificazioni.eu)  
Per qualsiasi informazione necessaria potete contattarci al numero 0546/624911