

SCHEDA ANAGRAFICA

Cognome e Nome:

Codice Azienda di appartenenza:

Tel./Cell :

E-mail (*personale in stampatello*):

Luogo nascita:

Data di nascita:

CODICE FISCALE:

I dati personali raccolti con il presente form/modulo saranno elaborati e conservati esclusivamente dalla segreteria organizzativa del corso di formazione unicamente per permettere lo svolgimento dello stesso.

La partecipazione al corso è gratuita.

La scheda d'iscrizione va inviata tramite e-mail a veterinario.fo@auslromagna.it entro 18/10/2024

Data _____

Firma _____