ROBERTO FERRO
SCUOLA PRATICA DI ORTODONZIA

SCHEDA DI ISCRIZIONE

CASI A CASO

31 maggio 1 giugno 2024

DA INIVARE VIA MAIL A:

stefanoporcellato@venetoservizisas.it

DATI PARTECIPANTE

Cognome e nome _____

Indirizzo di residenza: Città _____ Cap _____ Provincia _____

Via_____ n. _____

Te. / Cell. _____ Mail _____

Nato/a a _____ il _____

DATI FATTURAZIONE

Intestazione _____

Indirizzo: Città _____ Cap _____ Provincia _____

Via_____ n. _____

P.IVA _____ CF_____

PEC _____ codice fatturazione elettronica _____

Te. / Cell. _____ Mail _____

Nota informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679. I dati acquisiti nell'ambito della nostra attività, sono trattati in relazione alle esigenze contrattuali e per l'adempimento degli obblighi legali e amministrativi. Tali dati sono trattati con l'osservanza di ogni misura cautelativa della sicurezza e riservatezza.

Data _____ Firma _____

Nel rispettoi del Regolamento UE 2016/679 indicandoci i suoi dati avrà l'opportunità di essere aggiornato su tutte le iniziative commerciali e culturali da noi intraprese.

Solo se NON desidera ricevere ulteriori comunicazioni, barri la casella ☐