

SCHEDA DI ISCRIZIONE
da inviare a: corsi@aipnd.it

COGNOME: _____
NOME: _____
CODICE FISCALE: _____
DITTA di APPARTENENZA: _____
INDIRIZZO: _____
CAP, CITTA, PROVINCIA: _____
CELL. (obbligatorio): _____
E-MAIL (obbligatorio): _____

DATI FATTURAZIONE

RAGIONE SOCIALE: _____
INDIRIZZO SEDE LEGALE: _____
CAP, CITTA, PROVINCIA: _____
P.IVA – C.F.: _____
PEC – MAIL: _____
CODICE SDI: _____

Desidero effettuare la seguente iscrizione
(si prega di indicare con una "x" la propria scelta):

Socio AIPnD

NON Socio AIPnD*

(*La quota Non Socio comprende la quota associativa da Socio Individuale per tutto l'anno 2024)

Studente

Modulo Completo di Livello 2

Modulo Base di Livello 1

INFORMATIVA PRIVACY – Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

Con la sottoscrizione della presente scheda di iscrizione si dichiara di aver preso visione e di aver accettato l'informativa privacy presente sul sito www.aipnd.it. La scheda firmata conferisce quindi ad AIPnD e a CICIPND l'autorizzazione al trattamento dei dati personali in essa contenuti (ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (si segnala che durante l'evento in questione verranno scattate fotografie che AIPnD si riserva di poter pubblicare per usi editoriali e divulgativi).

Il sottoscritto si impegna a rispettare integralmente quanto riportato nel REGOLAMENTO.

Data _____ Firma _____