

Richiesta di iscrizione aziendale

Dati Amministrativi per intestazione della fattura:

Ragione sociale _____ Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Partita IVA _____

CF _____ Indirizzo di posta elettronica _____

Tutte le comunicazioni avverranno per via telematica all'indirizzo di posta elettronica sopraindicato.

Firma _____

Nominativi e posizione lavorativa ricoperta dei partecipanti per i quali si chiede l'iscrizione al corso di formazione (Cod. _____) e del quale si accettano le condizioni di svolgimento.

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Inviando il seguente modulo il richiedente autorizza "L'Accademia del Cerimoniale – Protocol Academy" al trattamento dei dati personali in base al Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Firma _____

Data