

RICHIESTA DI INFORMAZIONI FORMAZIONE ASO

DESIDERO RICEVERE INFORMAZIONI SUL PERCORSO FORMATIVO DI
ASSISTENTE DI STUDIO ODONTOIATRICA (* dati obbligatori)

Per maggiori informazioni inviare la scheda compilata tramite e-mail a: info@accademiattn.it

Nome*:

Cognome*:

Codice Fiscale*: Sesso* F M

Luogo di nascita*: data di nascita*

Cittadinanza*:

Residenza indirizzo*:

CAP*: Città*: Prov*:

Telefono o Cellulare*:

Email*:

Titolo di studio*: Anno conseguimento*

Luogo sede scuola Città: Stato:*

Attività lavorativa svolta come Assistente alla poltrona al 21 aprile 2018, data di entrata in vigore del DPCM del 9 febbraio 2018*

da 1 a 6 mesi da 7 a 12 mesi da 13 a 24 mesi da 25 a 35 mesi

Attualmente lavoro c/o lo Studio Odontoiatrico:

CAP, Città Prov.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'art.76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. e delle eventuali sanzioni a carico delle persone che emettono dichiarazioni mendaci in atti pubblici e/o nelle dichiarazioni rese ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. Leggi l'Informativa sulla privacy ai sensi del Regolamento Europeo sulla Protezione dei Dati n.679/2016 al link <https://accademiattn.it/informativa-privacy/>. I dati personali raccolti saranno trattati con modalità prevalentemente elettroniche da Accademia Tecniche Nuove Srl – titolare del trattamento – Via Eritrea 21 a Milano al fine di perfezionare il processo di registrazione e consentirti di fruire dei servizi richiesti nella presente scheda. Potrai esercitare i tuoi diritti fra cui consultare, modificare, cancellare i dati inviando un'e-mail a privacy@accademiattn.it. Il Responsabile per la protezione dei dati è Ecoconsult Srl – Sede Legale e Operativa: Via C. Goldoni, 1 – 20129 contattabile all'indirizzo: dpo@ecoconsult.it. Autorizzo il trattamento dei dati per le formalità collegati ai corsi di formazione per finalità amministrative e di marketing da parte di Accademia Tecniche Nuove Srl

[SI] [NO] Luogo e data _____ Firma _____

Accademia Tecniche Nuove S.r.l.

Via Eritrea 21, 20157 Milano -

Tel: (+39) 0239090440

E-mail: info@accademiattn.it

Capitale Sociale: € 50.000 i.v. R.E.A. di Milano n. 2059253
C.F. / P.IIVA n. 08955100964

Provider ECM ID: 5850

con accreditamento provvisorio

Ente di Formazione accreditato
presso la Regione Lombardia

ID operatore: 2444108,

N. iscrizione 1122/2018, Sez. B

