

RICHIESTA DI INFORMAZIONI FORMAZIONE ASO

Invia a info@accademiati.it

la scheda compilata (* dati obbligatori) e riceverai le modalità di iscrizione al corso

Nome*

Cognome*

Codice Fiscale* Sesso* F M

Luogo di nascita* data di nascita.....

Cittadinanza*

Residenza indirizzo*

CAP* Città* Prov*

Cellulare* Email*

Titolo di studio*: Anno conseguimento*

Nome Istituto* 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://accademiati.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@accademiati.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** _____