



SCHEDA PRE ISCRIZIONE PARTECIPANTE

CORSO MANAGERIALE DI FORMAZIONE SPECIFICA PER REFERENTE AFT	
SEDE TRAPANI	
<i>DATI ANAGRAFICI</i>	
NOME e COGNOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
INDIRIZZO	
CAP- CITTA'	
RECAPITO TEL.	
ASP DI APPARTENENZA	
P.IVA	
E-MAIL	
AUTORIZZO AL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DEL D.L. 196/2003 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI 679/2016	

FIRMA _____

DATA _____