



## SCHEDA DI ADESIONE

(da inviare all'indirizzo e-mail: [segreteria@evlab.it](mailto:segreteria@evlab.it))

SPETT.LE EVLAB S.R.L.

Corso/Evento/Seminario \_\_\_\_\_

### DATI DELL'ISCRITTO

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ mobile \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### DATI AMMINISTRATIVI (da indicare se diversi da quelli della persona fisica che intende frequentare il corso)

Persona fisica \_\_\_\_\_

Ente o Ragione sociale \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

### QUOTA DI PARTECIPAZIONE

Versamento in unica soluzione di € \_\_\_\_\_ (IVA inclusa)

Eventuali note \_\_\_\_\_

➤ Pagamento con bonifico in favore di **EVLAB S.R.L.** (Codice IBAN: **IT46Y0100504802000000002785**)

Indicare nello spazio che segue le 11 cifre del CRO \_\_\_\_\_

Luogo..... data .....

Il corsista:.....

Per accettazione e approvazione EVLAB s.r.l. ....

- **Dichiarazione del consenso sul trattamento dei dati.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del decreto legislativo 196 del 2003, autorizza al trattamento dei propri dati personali, dichiarando in particolare di aver avuto conoscenza che alcune informazioni rientrano nel novero dei cosiddetti dati "sensibili".

Luogo..... data .....

Il corsista:.....