



## Modulo di preiscrizione da inviare via FAX

Spett.le **ECMLIVE SRLS**  
Via Gaspare Pedone, 17/A  
26100 Cremona  
Fax **0372 808961**

### DATI PERSONALI

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

#### Residenza o Domicilio

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Telefono cell. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nel Comune di \_\_\_\_\_ E- Mail: \_\_\_\_\_

### ALTRI DATI

Qualifica \_\_\_\_\_

Disciplina U.O. \_\_\_\_\_ Azienda \_\_\_\_\_  
(Reparto)

**Titolo del corso:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ che si svolge a \_\_\_\_\_  
(Indicare la città)

Vuole essere informato su futuri eventi formativi:      Sì       No

Via E-mail \_\_\_\_\_

Via SMS \_\_\_\_\_  Via Fax \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_  
(Indicare località)

In Fede

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile)

L'invio del presente modulo non costituisce alcun obbligo per ECMLIVE SRLS.

Con la presente iscrizione, autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 sulla privacy. I dati saranno inseriti nella piattaforma informatica di ECMLive e non saranno né diffusi, né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla prestazione dei servizi richiesti. L'Utente è consapevole che qualora consegua un attestato accreditato rilasciato dalla Nostra piattaforma, tutti i propri dati rimarranno nel nostro archivio storico.