



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE SUL PROTOCOLLO DI SVILUPPO DEL JOB CRAFTING

Il/la sottoscritto/a	<input type="text"/>	
Nato/a a	<input type="text"/>	il <input type="text"/>
Residente in via	<input type="text"/>	
Città	<input type="text"/>	CAP <input type="text"/>
Contatto telefonico	<input type="text"/>	
E-mail	<input type="text"/>	

Dati di fatturazione / Società di Appartenenza:

Ragione Sociale	<input type="text"/>	
Indirizzo via (solo se diverso dal precedente)	<input type="text"/>	
Città	<input type="text"/>	CAP <input type="text"/>
P.IVA / C.F.	<input type="text"/>	
Indirizzo PEC	<input type="text"/>	CUP <input type="text"/>

In mancanza delle informazioni di fatturazione, indicare i contatti dell'ufficio a cui rivolgersi nella propria azienda.

Ufficio / Nominativo	<input type="text"/>
e.mail	<input type="text"/>
Telefono ufficio	<input type="text"/>

Chiede di iscriversi alla sessione di training organizzata da Modus Maris srl

Protocollo di sviluppo del Job Crafting (indicare data edizione):

Moduli 1-5 € 1.400,00 + IVA

Luogo data Firma

Informativa ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003, Reg. UE 679/2016 relativo al trattamento dei dati e alla tutela delle persone. In riferimento al trattamento dei dati personali vi informiamo che i dati degli iscritti saranno utilizzati per le adesioni al corso di Certificazione MD organizzato da Modus Maris Srl.