



## **SCHEDA DI PARTECIPAZIONE**

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

Azienda: \_\_\_\_\_ Funzione Ricoperta: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ C.A.P.: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

## **DATI INTESTAZIONE RICEVUTA:**

Ragione Sociale: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ C.A.P.: \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

P.IVA: \_\_\_\_\_

**Desidero iscrivermi al Seminario “Introduzione all'implementazione del Sistema di Gestione Aziendale”**

A tale scopo ho versato la quota di iscrizione, tramite:

- Assegno bancario n. \_\_\_\_\_ di € \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ intestato a CNA DI CAGLIARI., consegnato presso la sede della CNA di Cagliari
- Bonifico intestato a CNA sede di Cagliari. IBAN – IT97Q07096 04800 000000000308

Per ulteriori comunicazioni in merito siete pregati di contattare l'Associazione ai numeri 070274681/2 o di inviare un fax al numero 070 274684 o una e-mail all'indirizzo [cagliari@cna.it](mailto:cagliari@cna.it).

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Ho ricevuto copia del programma e del regolamento e ne ho preso attenta visione.

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Informativa ex Dlgs 196/2003: I dati rilasciati saranno trattati da CNA (sede: Viale Elmas, Cagliari) per l'esecuzione di progetti formativi e per fornire informazioni su iniziative di potenziale interesse. I dati saranno trattati secondo principi di correttezza, liceità e trasparenza, garantendone la sicurezza. Gli interessati potranno in ogni momento disporre la cancellazione, l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei propri dati.