



SCHEDA DI ISCRIZIONE

La presente scheda di iscrizione va restituita tramite fax al numero 0575 329250 o via mail a fabrizio.barberini@cna.arezzo.it

| IL SOTTOSCRITTO | | |
|---------------------------------|--|---|
| DENOMINAZIONE DITTA | | |
| CON SEDE NEL COMUNE DI | | |
| IN VIA | | N |
| TEL | CELL | |
| E-MAIL | | |
| ESERCENTE L'ATTIVITÀ DI | | |
| ☐ chiede di essere iscr | ritto al seminario gratuito sulla Sicur | ezza nei Cantieri e Gestione dei Rifiut |
| | che si terrà: | |
| marte | dì 9 aprile 2019 ore 18.00 presso l'A via Carlo Donat Cattin, 129 | |
| Info: Dr. Fabrizio Barbe | <i>rini</i> cell. 3351385726 | |
| I dati forniti verranno tr | attati ai sensi dell'art. 5 del GDPR (Re | eg. UE 679/2016). |
| | | |
| | | |
| | | |
| Data | | Firma |