

SCHEDA DI ISCRIZIONE  
**Giornata monografica**  
**“ITINERARI CICLABILI”**  
(Codice: TER16008/001/FE)

Inviare a Éupolis Lombardia via email: [formazione.cmr@eupolislombardia.it](mailto:formazione.cmr@eupolislombardia.it)  
**entro martedì 11 aprile, compilata in ogni sua parte**

<b>Dati personali</b>			
COGNOME		NOME	
NATO A	PROV.	IL	
CODICE FISCALE		TITOLO DI STUDIO	
INDIRIZZO ABITAZIONE		CAP	CITTA' PROV.
EMAIL PERSONALE		TEL. CELLULARE	FAX ABITAZIONE
<b>Dati sul servizio e la collocazione professionale</b>			
ENTE DI APPARTENENZA			
INDIRIZZO SEDE DI LAVORO		CAP	CITTA' PROV.
EMAIL UFFICIO		TEL. UFFICIO	FAX UFFICIO
EVENTUALE ORDINE DI APPARTENENZA		N° ISCRIZIONE ALL'ORDINE DI APPARTENENZA	
<b>SI RINGRAZIA PER LA COLLABORAZIONE</b>			

**Firma Responsabile** .....

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 (*Codice in materia di protezione dei dati personali*) La informiamo che i dati da Lei forniti saranno utilizzati esclusivamente per le nostre procedure amministrative interne e verranno trattati in maniera informatizzata. Il trattamento dei Suoi dati personali è finalizzato unicamente all'adempimento delle funzioni istituzionali dell'Istituto Superiore per la Ricerca, la Statistica e la Formazione. La mancata raccolta dei Suoi dati impedirà di fornirLe la certificazione per la partecipazione ai nostri corsi. Titolare del trattamento dei dati è l'Istituto Superiore per la Ricerca, la Statistica e la Formazione con sede in Via Taramelli n.12, Milano. L'elenco aggiornato dei responsabili e incaricati del trattamento dei dati è consultabile sul sito [www.eupolislombardia.it](http://www.eupolislombardia.it). Le informazioni relative alla Sua partecipazione ai corsi potranno essere comunicate al Suo ente pubblico di appartenenza e/o agli enti pubblici committenti delle iniziative formative che Lei ha frequentato. Sono comunque fatti salvi i Suoi diritti come "interessato" cui si riferiscono i dati personali trattati, ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. n. 196/2003.

lì , data .....

Firma .....

☐ acconsento all'invio al mio indirizzo e-mail da parte dell'Istituto Superiore per la Ricerca, la Statistica e la Formazione di informazioni relative alle proprie attività. Tale consenso potrà essere revocato in qualsiasi momento.

lì , data .....

Firma .....