

CONVEGNO COMMISSIONE ALBO ODONTOIATRI

“ATTUALITA’ ENPAM: tutto ciò che si deve sapere”

ENPAM e giovani; ENPAM e libera professione: come integrare la pensione.

Evento Residenziale 2603-243682 crediti 5

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO

DATI ANAGRAFICI

Nome _____

Cognome _____

Codice Fiscale scritto in stampatello _____

Partita IVA _____

Luogo di nascita _____ Data ____/____/____ Prov _____

Ruolo:

Partecipante

Relatore

Segreteria Scientifica

Professione _____

Disciplina _____

Ordine o Collegio o Associazione professionale _____

Della Provincia o Regione _____

Provincia in cui opera Prevalentemente _____

Profilo lavorativo attuale:

ODONTOIATRA

Indirizzo:

Via o Piazza _____

Comune _____

Tel.Amb. _____ tel. Casa _____

Cellulare _____

e-mail _____

Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti del D.lgs n. 196 del 30/06/2003 e art. 13 GDPR 679/2016 che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

17/11/2018

Firma _____