

*Percorsi di informazione e aggiornamento sull'Unione Europea per gli studi professionali*

## Scheda di iscrizione

### DATI DEL DIPENDENTE PARTECIPANTE

Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
Data e Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_  
Qualifica \_\_\_\_\_  
Iscritto/a a Fondoprofessioni SI

### DATI DEL PROFESSIONISTA PARTECIPANTE

Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
Data e Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_  
Qualifica \_\_\_\_\_

**La scheda compilata va inviata a mezzo FAX al seguente numero: 06/54229876** (Confprofessioni Sede Nazionale) o via e-mail all'indirizzo [segreteria@confprofessioni.eu](mailto:segreteria@confprofessioni.eu)

Autorizzo il trattamento dei dati inseriti nel rispetto del D. L.vo 30 giugno 2003, n. 196

Firma

\_\_\_\_\_

