

**CYNTHIA CRESS:**  
**NON È MAI TROPPO PRESTO PER INIZIARE A COMUNICARE**  
**Milano, 9 NOVEMBRE 2018**

DOTT.  SIG.  (barrare la casella corrispondente)

Cognome .....Nome .....

Luogo e Data di nascita.....

Via .....Città .....

Pr. ....CAP .....

E-mail .....

Telefono .....

Qualifica professionale .....

Ente di appartenenza .....

Sono interessato all'attribuzione dei crediti formativi (ECM)  SI  NO

Fatturare a .....

Via .....Città .....

Pr. ....CAP .....

C.F. .... P.IVA .....

Iscritto ad Isaac Italy per il periodo 1° gennaio – 31 Dicembre 2018

specificare estremi iscrizione in corso: data invio scheda .....categoria .....

Iscritto alla Scuola di Formazione in CAA 2018

IN CASO DI ISCRIZIONE A CARICO DELL'ENTE DI APPARTENENZA, INDICARE

SE L'ENTE DI APPARTENENZA A CUI FATTURARE BENEFICIA DI ESENZIONE IVA SI  NO

SE L'ENTE DI APPARTENENZA A CUI FATTURARE APPARTIENE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE SI  NO

Per la fatturazione si utilizzeranno i dati sopra indicati; si prega di compilare **tutti** i campi richiesti ai fini della validità della candidatura.

**Ulteriori segnalazioni:**

allergie e/o intolleranze alimentari.....

mobilità.....

**Consenso al trattamento di dati personali**

Preso visione dell'informativa ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679:

do il consenso  nego il consenso

al trattamento dei miei dati per le finalità di cui ai punti i,ii, iii, iv lettera a) dell'informativa;

do il consenso  nego il consenso

all'utilizzo della mia immagine per le finalità di cui al punto 1 lettera b) dell'informativa;

do il consenso  nego il consenso

al trattamento dei miei dati per le finalità di cui al punto 1 lettera c) dell'informativa, ovvero per ricevere materiale informativo sull'attività della Fondazione via e-mail.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_