



ORDINE DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI LATINA

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto _____ Iscritto al n. _____ dell'Albo

Codice Fiscale: _____

nato a _____ il _____ residente a _____

Via _____ Tel. _____ Cell. _____

E-Mail: _____

P.E.C.: _____

conferma la partecipazione al seguente **Seminario COPERTURA ASSICURATIVA DI RESPONSABILITÀ CIVILE PER LA LIBERA PROFESSIONE**

16/11/2016 – Latina (ore 15:00 / 19:00)

17/11/2016 – Formia (ore 9.00 / 13:00)

Ai sensi del D. Lgs. n.196 del 30/06/2003 **acconsente** al trattamento dei dati personali da parte della Segreteria dell'Ordine per attività di informazione e aggiornamento di iniziative future.

Data _____

Firma _____

**SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO ED IN MODO LEGGIBILE.
GRAZIE.**