



Corso teorico-pratico di formazione per Assistenti di Studio Odontoiatrico

c/o ANDI Sez. Terr.le BARIBAT via Massaua 1 – Bari

TEL. 080-5347857 / FAX 080-5822043

E MAIL: baribat@andi.it SITO: www.andibari.it

**PREISCRIZIONE
ANNO 2018**

Cognome _____

Nome _____

Nato/a _____ Prov. ____ il _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo abitazione completo :

via _____ città _____ Prov. _____ CAP _____

Tel _____ Fax _____ Cell _____

Indirizzo E-MAIL _____

Posizione lavorativa: Libero Professionista / Dipendente / inoccupato

SE OCCUPATO: STUDIO C/O CUI LAVORA DOTT.: _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del DL 196 del 30/06/2003. Codice in Materia di Protezione dei Dati Personali

Dichiaro di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del DL 196/2003 ed esprimo il mio consenso al trattamento e alla comunicazioni dei miei dati personali.

Data _____ Firma _____