



DONATO RENZETTI CONDUCTING ACADEMY
DOMANDA DI ISCRIZIONE / APPLICATION FORM

Si prega di compilare tutti i campi richiesti

Cognome / Surname..... Nome / First name..... Sex: ☐ M ☐ F

Nato a / born to Pr..... il / date of birth.....

Indirizzo / Address..... C.A.P. / Zip code.....

Città / City..... Pr Paese / Country.....

Codice fiscale / tax code

Telefono / Phone number.....

e-mail.....

☐ diplomato/a /diploma awarded il / date..... ☐ studente(anno in corso / class)

Corsi frequentati / Frequented courses:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

☐ chiede di essere iscritto in qualità di uditore/ asks to be registered as an auditor

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D. LGS. 196/2003 in materia di tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, autorizza il soggetto attuatore al trattamento dei suoi dati ai fini propri dell'attività formativa./ I, the undersigned, according to D. LGS. 196/2003 on the protection of persons and other subjects regarding the processing of personal data, authorizes the implementing body to process its own data for the purposes of educational

Luogo e data / Town and date..... Firma / Signature.....