

Titolo del progetto: **EBITER**

Titolo Corso:

Sede del Corso:

Data di avvio

Azienda:

P.IVA:

Cod. Ateco*

***da inserire solo per i corsi sulla Sicurezza**

Persona da contattare:

Telefono:

e-mail:

PARTECIPANTI:

	COGNOME	NOME	NATO IL	NATO A	PROV	CODICE FISCALE	INDIRIZZO E-MAIL	ASSOCIAZIONE
1								AssICC
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								

Si dichiara di aver ricevuto dagli iscritti al corso la liberatoria per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 679/2016.

Il referente