



Il perfezionamento dell'iscrizione avviene attraverso la compilazione del presente modulo, da restituire, unitamente alla quietanza di pagamento ricevuta dal portale PagoPA, entro il 12 gennaio 2025 all'indirizzo email digitalgovernance@unipv.it

DATI DEL PARTECIPANTE

NOME _____ COGNOME _____

ENTE DI APPARTENENZA _____

INDIRIZZO _____ CITTÀ _____

CAP _____ PROV. _____

TEL _____ E-MAIL _____

CODICE FISCALE (PER RICHIEDENTI CFP) _____

FORO/ORDINE APPARTENENZA (PER RICHIEDENTI CFP) _____

INTESTAZIONE DELLA FATTURA

NOME/COGNOME (SE TITOLARE DI PARTITA IVA) _____

ENTE/AZIENDA _____

INDIRIZZO _____ CITTÀ _____

CAP _____ PROV. _____

TEL _____ E-MAIL _____

P.IVA _____ CODICE FISCALE _____

CODICE DESTINATARIO (PER FATTURAZIONE ELETTRONICA) _____

I dati sopra indicati sono finalizzati all'assolvimento di obblighi di legge e contrattuali (organizzazione della formazione) e verranno trattati unicamente nel rispetto della Legge sulla Privacy e del GDPR 679/2016. Acconsento al trattamento dei suddetti dati ai fini dell'organizzazione della formazione.

DATA _____ FIRMA _____