



DATI PER FATTURAZIONE	
Dati di chi effettua il pagamento	
Persona Fisica / Società	
Indirizzo / Sede Legale	
Partita IVA	
Codice Fiscale	
Codice univoco	
Mail	
PEC	

DATI CORSISTA	
Titolo di studio	
Nome	
Cognome	
Indirizzo	
Telefono	
Mail	
PEC	

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs 196 del 30 Giugno 2003.

Caserta, ___/___/___

Il Corsista
