

Alla cortese attenzione del RESP. SERVIZI DEMOGRAFICI

DeDAY **ARLUNO (MI)**

31 MARZO 2014

c/o Sala Consiliare – Piazza de Gasperi, 7

ore 13:30 – 16:30

Scheda di iscrizione individuale

Cognome e Nome del partecipante:		
Ente di appartenenza		
Tel.	Fax	e- mail
Via/Piazza		n.
Città	PR	CAP
Ente a cui intestare la fattura:	Partita IVA	
	Cod. Fiscale	

chiede di partecipare al Corso di **ARLUNO (MI)**

Dichiaro inoltre di aver preso visione dell'INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.LGS. 196/2003 sul sito www.deaweb.org

da inviare via fax al numero 029.903.76.645

data e timbro Ente _____

Firma _____