SCHEDA DI PARTECIPAZIONE AL

**CORSO “Deontologia Professionale”**

Il sottoscritto

COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.ALBO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CELLULARE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al **CORSO “Deontologia Professionale”** che si terrà presso la sede del Collegio dei Geometri di Arezzo, Via G.Verdi n.22

Data…………………….. Firma..................................................

**PRESA VISIONE INFORMATIVA**

*Ai sensi del Regolamento UE 2016/679, D.lgs. 196/2003 e s.m.i , il/la sottoscritto/a Geom. ………………………………………………………….. dichiara di aver preso visione dell’Informativa sul Trattamento dei Dati Personali richiedibile presso la sede del Collegio dei Geometri e Geometri Laureati della provincia di Arezzo in via Giuseppe Verdi, 22 - 52100 AREZZO o consultabile e scaricabile presso il sito istituzionale* [*www.geometriarezzo.it*](http://www.geometriarezzo.it) *al seguente link* <http://www.geometriarezzo.it/images/Collegio-Geometri-Arezzo-Informativa-Iscritti-Formazione.pdf>

*Data ………………………… Firma ……………………………….*