

POINT ZERO

MODULO DI ISCRIZIONE ALLE SELEZIONI DI AMMISSIONE AL CORSO POINT ZERO

NOME _____

COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____

CITTÀ DI NASCITA _____

CITTÀ DI DOMICILIO _____

CELLULARE _____

AGENZIA (*se presente*) _____

Autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n.679/2016 - "GDPR" e del D.Lgs n.196/2003, così come novellato dal D.Lgs n.101/2018.

FIRMA
