

DOMANDA DI ISCRIZIONE E DICHIARAZIONE CONSENSO TRATTAMENTO DATI

Il/La Sottoscritt_____

Cognome

Nome

Stato/Ruolo

Consulente/Libero professionista

Pensionato

Altro da specificare _____

Modalità di pagamento

Diretta

Bonifico Bancario a: FINECO WEB BANK

IBAN IT93J 03015 03200 000003122644

(indicare nome associato nella causale del bonifico)

Indirizzo abitazione _____

Cap _____ Comune _____ Prov. _____

Tel. Abitazione _____ Ufficio _____ Cellulare _____

E-mail _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Codice Fiscale _____ Titolo di studio _____

Area tematica di consulenza _____

Se già iscritto ad altro Ente collaterale Federmanager o Ente/Associazione amica di Federprofessional indicare:

Denominazione _____ Sede _____

Dichiaro di aver letto l'informativa sulla privacy www.federprofessional.com/privacy-policy

Luogo

Data

Firma