

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