



Associazione Igienisti Dentali Italiani

SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO REGIONALE AIDI PIEMONTE

“ INCONTRO CON LE AZIENDE CONVENZIONATE AIDI ”

4 MARZO 2017

AULA COI – CIR DENTAL SCHOOL

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO – LINGOTTO

Via Nizza, 230

Nome.....Cognome.....

Indirizzo.....

Cap.....Città.....Prov.....

Telefono.....CELL.....

E-Mail.....

C.F. (obbligatorio)

P. IVA (obbligatoria se esistente).....

IGIENISTA ODONTOIATRA ALTRO PROFESSIONISTA

QUOTA DI ISCRIZIONE : Socio AIDI GRATUITO

Inviare la scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte, entro il 1 marzo, al seguente recapito:

segreteria.aidipiemonte@gmail.com

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D. L. 196/2003. I dati saranno trattati da AIDI nel pieno rispetto del D.L. 196/03: “Codice in materia di protezione dei dati personali”.

Firma _____

Ai sensi dell’art.20 L.675/96 autorizzo alla comunicazione e diffusione dei dati personali in ogni modo ritenuto utile e lecito, nel rispetto delle leggi vigenti, sia sui siti internet che su elenchi cartacei ,che in ogni altro modo.

Data _____

FIRMA _____