

Responsabile  
MARKETING  
e vendite  
E-BUSINESS

SCHEDA di ADESIONE

Il/La sottoscritto/a .....

Nato/a a ..... (.....) il ..... residente a ..... (.....)

C.A.P. .... Via ..... n° .....

Recapito Telefonico..... CF.....

Titolo di Studio .....

Email.....

MANIFESTA

L'interesse alla frequenza del corso  
**"Responsabile Marketing e Vendite E-Business"**

*Allegare Cv, Carta d'identità e CF, copia del titolo di studio o autocertificazione*

Il/La sottoscritto/a ..... autorizza, sin d'ora,  
la trattazione dei dati personali ai sensi del regolamento europeo 2016/679.

LUOGO E DATA

FIRMA