

SEMINARIO SULLE NORME TECNICHE PER LE COSTRUZIONI

DM INFRASTRUTTURE 14 GENNAIO 2008

ORGANIZZATO DAL COLLEGIO GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI MONZA E BRIANZA IN COLLABORAZIONE CON LE ASSOCIAZIONI ED I CIRCOLI INTERPROFESSIONALI











22 SETTEMBRE 2010 (16,00-20,00)

SCHEDA D'ISCRIZIONE

| Nome | Il Seminario dà diritto a 4 Crediti Formativi per i Geometri iscritti all'Albo |
|---|--|
| COGNOME | Referenti del Seminario Geometra Michele Specchio - Segretario del Collegio Geometri e Geometri |
| TITOLO DI STUDIO | Laureati di Monza e Brianza. |
| N° ISCRIZIONE ALBO DEL COLLEGIO/ORDINE | Durata del Seminario 22.09.2010 - 4 ore (16,00 – 20,00) |
| DELLA PROVINCIA DI | Sede del Seminario Auditorium della "Residenza il Parco" – Viale Garibaldi, 37 – Carate Brianza |
| DATA E LUOGO DI NASCITA | La partecipazione al Seminario è gratuita. |
| C.F. (OBBLIGATORIO PER LA REGISTRAZIONE DEI CREDITI FORMATIVI DA PARTE DEL C.N.G.G.L.) | Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla Legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, dichiaro che quanto contenuto nella scheda di iscrizione corrisponde al vero. |
| TEL. UFFICIO/FAX | Se sarà superato il numero massimo di partecipanti, gli organizzatori si attiveranno per porre in calendario un'ulteriore edizione del seminario. |
| TEL. CELLULARE | |
| E-mail | Informativa ex art. 13 D. Lgs. 196/2003. Conformemente alle previsioni dell'art. 13 del D. Lgs. n. 19672003 "Codice della Privacy" Vi informiamo che: |
| <u>Dati per la fatturazione</u> Intestazione | 1. I Vostri dati verranno da noi raccolti e trattati, sia manualmente che con sistemi elettronici, ai soli fini della gestione del rapporto, nel rispetto delle norme di sicurezza e riservatezza previsti dalle disposizioni di legge. 2. La raccolta dei Vostri dati è indispensabile per l'esecuzione del rapporto tra le parti e l'eventuale rifiuto da parte Vostra impedirebbe l'esecuzione delle obbligazioni da noi assunte. |
| DOMICILIO FISCALE (VIA/PIAZZA/CORSO) | 3. I Vostri dati saranno da noi comunicati ai soli soggetti destinatari di adempimenti di legge, di contratto o di regolamento e ne verranno a conoscenza i soli ns. responsabili ed incaricati. |
| CAP CITTÀ | 4.Relativamente ai dati di cui sopra, Voi potrete esercitare tutti i diritti previsti dall'art. 7 del Codice. |
| P. IVA | Autorizzo l'inserimento dei miei dati nei Vostri archivi informatici, nel rispetto di quanto previsto dalla legge sulla tutela dei dati personali. |
| C. F. /P.I. DELLA SOCIETÀ | Sì No |
| Data | FirmaAutorizzo inoltre, a trattare i mici dati per l'invio di comunicazioni sui corsi di |
| | formazione permanente e per l'elaborazione di tipo statistico. |
| FIRMA | Si No |
| (n. 039 3305100) alla Segreteria dei Collegio Geometri e Geometri Laureati di Monza e Brianza | Firma |
| Informazioni | accesso ai miei dati, chiedeme la modifica o la cancellazione. |
| Segreteria Collegio Geometri e Geometri Laureati di Monza e Brianza rel. 0392024262 - fax 0393305100 - sede@collegiogeometri.mb.it | Sì No |