



Denominazione  
Azienda / Ente:

\_\_\_\_\_

**CORSO FORMAZIONE PRIVACY  
EMAIL PUBBLICITARIE E SPAMMING:  
REGOLE PER UN CORRETTO USO (4 ore)**

**DATI PARTECIPANTI AL CORSO**

Indicare per ogni iscritto data e sede del corso scelto (vedi calendario)

Nome _____	Cognome _____
Luogo di nascita _____	Data di nascita _____
Codice fiscale _____	Nazionalità _____
Data / orario corso _____	Sede del corso _____

Nome _____	Cognome _____
Luogo di nascita _____	Data di nascita _____
Codice fiscale _____	Nazionalità _____
Data / orario corso _____	Sede del corso _____

Nome _____	Cognome _____
Luogo di nascita _____	Data di nascita _____
Codice fiscale _____	Nazionalità _____
Data / orario corso _____	Sede del corso _____

*I dati forniti saranno trattati da Synergica Srl secondo quanto previsto dalla normativa vigente in materia di privacy (vedi informativa)*

Compilare, firmare e inviare tutte le pagine alla mail:

**formazione@synergica.net**

oppure al fax:

**040 420830**

Timbro / Firma \_\_\_\_\_

**Synergica s.r.l.**  
Tel. 040 43833 - Cell. 370 3440543  
www.synergica.net