

MODULO DI ADESIONE

NOME E COGNOME

PROFESSIONE

AZIENDA/STUDIO

INDIRIZZO ATTIVITA'

CITTA' CAP..... PROV

DATI DI CONTATTO

TELEFONO

CELLULARE

E-MAIL

CONFERMO ADESIONE FIRMA _____

Vi informiamo che tutti i dati raccolti verranno trattati nel pieno rispetto del Regolamento UE nr 2016/679 e della Normativa Nazionale in materia di protezione dei dati personali.



Usap srl, via Don Luigi Bressan 69 B, 36022 Cassola VI
366 5950425-377 4308585
e-mail: request@usapsrl.com web: www.usapsrl.com