



LAPEC LECCO-COMO



COMUNE DI LIERNA



4° CONVEGNO **GIUSTIZIA E INFORMAZIONE**

Correttezza e completezza dell'informazione

Lierna, 6 giugno 2014

Modulo di iscrizione

(compilare tutti i campi)

COGNOME _____

NOME _____

CODICE FISCALE _____

PROFESSIONE _____

E-MAIL _____

FORO DI APPARTENENZA _____

INDIRIZZO DI LAVORO _____

CITTA' _____

TEL. _____ FAX _____

CELL. _____

NOMINATIVO A CUI INTESTARE LA RICEVUTA DI PAGAMENTO (solo se diverso dal partecipante)

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della legge n. 675/96.

Firma _____

Pregasi inoltrare la presente, unitamente alla ricevuta di bonifico, all'indirizzo ass.aironecenerino@virgilio.it, o al n. di fax 0341 940047