

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Modalità di invio:

Utilizzando la Posta Elettronica Certificata all'indirizzo: aspen@nu.legalmail.camcom.it

oppure via fax al num.: 0784 251085

Il /La sottoscritto/a _____

Titolare/ dipendente della ditta _____

con sede in _____ Prov. _____

via _____

P. IVA _____

C.F. _____

PEC _____

Fax _____

Chiede

Di poter essere ammesso/a a partecipare percorso formativo focalizzato sugli elementi tipici della figura del TEM (Temporary Export Manager). A tal riguardo dichiara di esser in regola con i requisiti indicati nell'avviso. Chiede di esser contattato/a al num di cell _____, e/o mail _____

Con la compilazione del presente modulo, acquisite le informazioni di cui all'art. 10 della legge 675/96, acconsento che le stesse vengano utilizzate per inviare i moduli contrattuali, materiale promozionale e informativo.

Questi dati potranno anche essere comunicati o diffusi a terzi per il Trattamento ai fini statistici e per lo sviluppo di azioni promozionali.

Firma _____