ISCRIZIONE AMMINISTRATORI INCONTRO

FORMAZIONE - QUARTO

•	Cognome e Nome *	
•	E-mail *	
•	Telefono	
•	Comune di appartenenza	*
•	Ruolo *	
	— Select — ▼	
-	Consenso Privacy *	

□ Do il consenso I dati personali sono trattati ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 c.d. Codice Privacy, esclusivamente per l'esercizio di funzioni istituzionali dell'Ente, nel rispetto dei limiti e dei presupposti stabiliti dal Codice, dalla Legge e dai Regolamenti. In applicazione del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione dei dati personali

Invia