

Spett.le
UNIONE FORENSE PER LA TUTELA DEI DIRITTI UMANI
via Emilio de' Cavalieri, 11 – 00198, Roma

CORSO DI SPECIALIZZAZIONE “TUTELA EUROPEA DEI DIRITTI UMANI”

Nome*	
Cognome*	
Codice fiscale*	
Data e luogo di nascita*	
Città e CAP di residenza	
Indirizzo di residenza	
Recapito telefonico*	
Recapito posta elettronica e p.e.c.*	
Nome e cognome per fatturazione*	
Indirizzo CAP e città per fatturazione*	
Codice fiscale per fatturazione*	
Partita IVA (eventuale) per fatturazione*	
Codice univoco per fatturazione elettronica* (se in possesso)	

* dati obbligatori

DICHIARA

di acconsentire al trattamento dei propri dati, ai sensi del Reg. UE 679/16, per le sole finalità connesse al presente mandato, consapevole che la Unione Forense per la Tutela dei Diritti Umani assicura la massima riservatezza circa dati e informazioni nel rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali.

Data

Firma

Allegata fotocopia documento di identità.