



### Modulo di registrazione

La preghiamo di registrarsi compilando il seguente modulo. Grazie per la collaborazione!

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Indirizzo E-mail \_\_\_\_\_ Qualifica \_\_\_\_\_  
Società \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_  
Telefono Cellulare \_\_\_\_\_

Come preferisce essere contattato?

- Qualsiasi mezzo di comunicazione
- Email
- Telefono
- Posta

In quale formato desidera ricevere le nostre comunicazioni e-mail?

- HTML
- TEXT

Acconsento al trattamento dei dati personali per le finalità indicate nell'informativa\*  
(Qualora non acconsentisse non potremmo utilizzare i Suoi dati per le finalità indicate nell'informativa).

- Sì
- No

Firma \_\_\_\_\_

Acconsento alla comunicazione dei dati alle categorie di soggetti indicate nell'informativa\*  
(Qualora non acconsentisse non potremmo comunicare i Suoi dati alle categorie di soggetti indicate nell'informativa).

- Sì
- No

Firma \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_