



COGNOME: \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA: \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ PROVINCIA DI NASCITA: \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

TELEFONO CELLULARE: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO E-MAIL : \_\_\_\_\_

DOMICILIO: CITTA' \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ PROV.: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_ NUMERO CIVICO: \_\_\_\_\_

EIPASS 7 Modules User

EIPASS Teacher

EIPASS LIM

EIPASS WEB

EIPASS TABLET

EIPASS CODING

EIPASS Sanità Digitale

EIPASS SOCIAL MEDIA MANAGER

EIPASS PROGRESSIVE

EIPASS CAD

EIPASS Pubblica Amministrazione

EIPASS DPO

EIPASS Informatica Giuridica

EIPASS Security

EIPASS Cybercrimes: Criminologia e reati informatici

EIPASS Personale Ata

INFORMATIVA SULLA PRIVACY : Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13, del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, La informiamo che il trattamento dei suoi dati personali anche sensibili è finalizzato ad adempiere agli obblighi previsti in materia di fatturazione e per finalità riguardanti l'esecuzione degli incontri formativi e per comunicazioni relative ad altri nuovi corsi eventualmente organizzati dalla società

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