

## MODULO DI ADESIONE



Titolo corso/codice ECM

---

Data e sede

---

Nome

---

Cognome

---

Tel./Cell.

---

E-mail

---

Ente di appartenenza

---

Professione e specializzazione

---

### Invio:

- fax +39.02.29532309
- e-mail: info@tccompany.it

*D. Lgs 196/03 trattamento dei dati personali - I dati personali saranno trattati esclusivamente per la realizzazione del presente evento. In qualsiasi momento potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del predetto Decreto, scrivendo a: T&C s.r.l., via Ciovasso 4, 20121 Milano.*

**Autorizzo T&C s.r.l. a trattare i miei dati per le finalità indicate.**

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

**Verranno accettate le adesioni in ordine cronologico di arrivo fino al raggiungimento dei posti disponibili;  
l'iscrizione è da considerarsi perfezionata solo al ricevimento di una e-mail di conferma da parte del personale di T&C Srl.**

**Contatto: 02.29534181**  
T&C Srl, via Ciovasso 4, 20121 Milano