

Spett. le FEDERAZIENDE
federaziende@libero.it

MODULO DI RICHIESTA DI ISCRIZIONE

**#PUGLIACOMMERCIO
CORSO PROFESSIONALE GRATUITO DI
COMMERCIO ELETTRONICO**

L'azienda:

RAGIONE SOCIALE	
INDIRIZZO	
CELLULARE	
TELEFONO	
E-MAIL	
PEC	

CHIEDE

di essere ammessa a partecipare al Corso di Formazione #PUGLIACOMMERCIO PROMOSSO DA Federaziende con il Patrocinio della Camera di Commercio di Lecce. Si autorizza al trattamento dei dati personali per le finalità legate alla partecipazione al corso ai sensi della normativa vigente.

Firma

Luogo e data

_____ , _____ / _____ / _____