



ATTIVITÀ DI FORMAZIONE - CORSO

Modulo di iscrizione

Comunicare la biblioteca

Bassano del Grappa (VI)

Data 15 aprile 2024

da inviare entro **8 aprile 2024**, ore 12.00
a maddalena.pizzighella@aib.it e laura.rebonato@aib.it

Cognome.....

Nome

Nato/a ail

tel. Ufficiomail

dipendente:
 presso ente locale (denominazione)

 altro ente/istituto (denominazione)

con il ruolo di.....

altro (specificare):

.....

*Sotto la mia responsabilità attesto la veridicità delle informazioni fornite.
Prendo atto che i dati da me forniti ai fini della presente iscrizione potranno essere trattati per
informative attinenti ad ulteriori attività di aggiornamento. Resta salvo il mio diritto di
conoscenza, cancellazione, rettifica, aggiornamento, integrazione e opposizione al trattamento
dei dati, secondo quanto previsto dal GDPR (Regolamento UE 2016/679).*

Firma: _____