

# ISCRIZIONE CORSO PRATICO DI OSSIGENO-OZONO TERAPIA

DATA DEL CORSO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**MODALITÀ: IN PRESENZA**

C/O SAN BABILA CLINIC - CORSO GIACOMO MATTEOTTI, 1A, 20121 MILANO (MI)

QUOTA DI ISCRIZIONE:  EUR 300,00

## DATI PERSONALI

NOMINATIVO: \_\_\_\_\_

CF: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ CITTÀ: \_\_\_\_\_ PROV.: \_\_\_\_\_

## DATI FISCALI

RAGIONE SOCIALE: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ CITTÀ: \_\_\_\_\_ PROV.: \_\_\_\_\_

P.IVA: \_\_\_\_\_

COD. SDI E/O PEC PER FATTURAZIONE: \_\_\_\_\_

## DATI DI CONTATTO

TEL./CELL.: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

## DATI GENERALI

SPECIALITÀ: \_\_\_\_\_

ESERCITA COME:  DIPENDENTE  LIBERO PROFESSIONISTA  CONVENZIONATO

PRATICA GIÀ OZONO:  SÌ  NO

DATA: \_\_\_\_\_

FIRMA

AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL DLGS 196 DEL 30.06.2003 E DELL'ART. 13 GDPR (REGOLAMENTO UE 2016/679) LA INVITIAMO ALTRESÌ A CONSULTARE L'INFORMATIVA PRIVACY DI AGE.NA.S DISPONIBILE AL LINK [HTTPS://ECM.AGENAS.IT/PRIVACY-POLICY](https://ecm.agenas.it/privacy-policy)



PER RISULTARE CORRETTAMENTE ISCRITTI AL CORSO INVIARE  
MODULO ISCRIZIONE COMPILATO E COPIA CONTABILE PAGAMENTO  
[A FORMNAZIONEOZONO@GMAIL.COM](mailto:formazioneozono@gmail.com)

PAGAMENTO DA EFFETTUARSI TRAMITE BONIFICO BANCARIO ALLE SEGUENTI COORDINATE:

BENEFICIARIO: FORMNIA CONGRESS SRL - BTL BANCA DEL TERRITORIO LOMBARDO

IBAN: IT85 Z 0873 5536 10 038000382557

CAUSALE BONIFICO: CORSO DI ALTA FORMAZIONE, DATA DEL CORSO E NOME DEL PARTECIPANTE