

**“ICT BUSINESS DAYS 2014”
20/21 NOVEMBRE 2014
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Dati personali del partecipante

Nome _____ Cognome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Codice fiscale _____

Residenza in provincia di _____

Via/piazza _____ n. _____

CAP _____ Città _____

Tel. _____ Cell. _____

Mail _____

Dati dell'impresa

Ditta/Ragione sociale: _____

Via/piazza _____ n. _____

CAP _____ Città _____

Tel. _____ Cell. _____

Mail _____ Pec _____

REA _____ Registro delle imprese di Reggio Calabria

Codice ATECO _____

Posizione ricoperta dal partecipante nell'impresa



AZIENDA SPECIALE
Camera di Commercio Reggio Calabria

Descrizione attività dell'impresa

Descrizione della presentazione

CHIEDE

Di poter partecipare in qualità di espositrice al fine di presentare la propria offerta commerciale all'evento del 20 novembre 2014.

Le informazioni fornite verranno utilizzate solo per le finalità legate all'organizzazione dei corsi di formazione. L'interessato può esercitare tutti i diritti previsti dall'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003 (quali il diritto di aggiornare, rettificare od anche cancellare i dati nei casi previsti), contattando il Responsabile del trattamento dei dati personali.

Luogo e data _____

FIRMA
