

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

Sede corso: **Milano**

**DESIDERO ISCRIVERMI AL CORSO (\* dati obbligatori)**

- A1a/Q60** - Corso annuale di formazione per Assistente di Studio Odontoiatrico  
 **A1b/Q61** - Corso annuale di riqualificazione per Assistente di Studio Odontoiatrico

Nome\*: .....

Cognome\*: .....

Codice Fiscale\*: ..... Sesso\* F  M

Luogo di nascita\*: ..... data di nascita\* .....

Residenza indirizzo\*: .....

CAP\*: ..... Città\*: ..... Prov\*: .....

Telefono o Cellulare\*: .....

Email\*: .....

Titolo di studio\*: ..... Anno conseguimento\* .....

Eventuale Ragione Sociale dello Studio Odontoiatrico di appartenenza: .....

CAP, ..... Città ..... Prov. ....

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'art.76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. e delle eventuali sanzioni a carico delle persone che emettono dichiarazioni mendaci in atti pubblici e/o nelle dichiarazioni rese ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

Leggi l'Informativa sulla privacy ai sensi del Regolamento Europeo sulla Protezione dei Dati n.697/2016 al link

<https://accademiatn.it/informativa-privacy/>

I dati personali raccolti saranno trattati con modalità prevalentemente elettroniche da Accademia Tecniche Nuove Srl – titolare del trattamento – Via Eritrea 21 a Milano al fine di perfezionare il processo di registrazione e consentirti di fruire dei servizi richiesti nella presente scheda. Potrai esercitare i tuoi diritti fra cui consultare, modificare, cancellare i dati inviando un'e-mail a [privacy@accademiatn.it](mailto:privacy@accademiatn.it). Il Responsabile per la protezione dei dati è Ecoconsult Srl – Sede Legale e Operativa: Via C. Goldoni, 1 – 20129 contattabile all'indirizzo: [dpo@ecoconsult.it](mailto:dpo@ecoconsult.it).

Autorizzo il trattamento dei dati per le formalità collegati ai corsi di formazione per finalità amministrative e di marketing da parte di Accademia Tecniche Nuove Srl

[SI] [NO] Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Accademia Tecniche Nuove S.r.l.**

Via Eritrea 21, 20157 Milano -

Tel: (+39) 0239090226

E-mail: [info@accademiatn.it](mailto:info@accademiatn.it) - [www.accademiatn.it](http://www.accademiatn.it)

Capitale Sociale: € 50.000 i.v. R.E.A. di Milano n. 2059253  
C.F. / P.IIVA n. 08955100964

**Provider ECM ID: 5850**

con accreditamento provvisorio

**Ente di Formazione** accreditato  
presso la Regione Lombardia

**ID operatore: 2444108,**

N. iscrizione 2008-1122, Sez. B

