

## Scheda di iscrizione

**Percorsi professionali per la tutela dell'ambiente:  
i laboratori di ARPA Lombardia**  
**Corso di formazione per neolaureati e giovani professionisti**  
(Codice: AMB8009/AI)

**Mercoledì 19 settembre 2018**

**Aula Bernina, secondo piano, PoliS-Lombardia, Via Pola 12/14, Milano**

Inviare a PoliS-Lombardia: fax 02 – 66.711.701 – e-mail: [scuola.ambiente@polis.lombardia.it](mailto:scuola.ambiente@polis.lombardia.it)  
compilata in ogni sua parte – rif. Natalina Orpelletti

Dati del partecipante			
COGNOME	NOME		
NATO A	NATO IL	CODICE FISCALE (obbligatorio)	
RUOLO	TITOLO DI STUDIO -con laurea triennale in: _____ -iscritto al corso di laurea magistrale o specialistica in: _____ -con laurea magistrale o specialistica in: _____		
E-MAIL	TEL .UFFICIO	TEL. CELLULARE	
Dati di eventuale Ente di appartenenza			
DENOMINAZIONE	SETTORE/SERVIZIO/UFFICIO		
INDIRIZZO	CAP	CITTA'	PROVINCIA
E-MAIL UFFICIO	TEL .UFFICIO	FAX UFFICIO	
<b>SI RINGRAZIA PER LA COLLABORAZIONE</b>			
Firma _____			

In relazione ai dati sopra riportati, PoliS-Lombardia, con sede in Milano, Via Taramelli, 12/F, informa che gli stessi saranno trattati come previsto dal Codice della Privacy per l'invio di comunicazione mirate, di inviti a Seminari e Convegni, di materiali di ricerca, di materiali informativi sull'attività dell'Istituto. Il Vostro nominativo potrà essere quindi inserito in elenchi telefonici, fax e di posta elettronica e Voi potrete ricevere comunicazione periodiche in forma telematica o cartacea. I dati sono trattati con logiche o mediante sistemi manuali e/o automatizzati. I dati non saranno oggetto di comunicazione o diffusione a terzi, se non per le finalità sopra indicate a soggetti che operano in ausilio e per conto di PoliS-Lombardia. Potranno venire a conoscenza dei Vostri dati personali gli incaricati interni nonché gli incaricati della gestione e manutenzione dei sistemi di elaborazione. In ogni momento potrete esercitare i Vostri diritti nei confronti di PoliS-Lombardia, titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.lgs.196/2003 (l'elenco dei diritti è consultabile comodamente nel sito [Garanteprivacy.it](http://Garanteprivacy.it)).

li, data .....

Firma .....

acconsento all'invio al mio indirizzo e-mail da parte di PoliS-Lombardia di informazioni relative alle proprie attività. Tale consenso potrà essere revocato in qualsiasi momento.

li, data .....

Firma .....