



Ente Nazionale di
Previdenza e Assistenza
a favore dei Biologi

IL RUOLO DEL BIOLOGO SULLA SCENA DEL CRIMINE

RICHIESTA FORMAZIONE SUL CAMPO

TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI

COGNOME..... **NOME**.....

LUOGO DI NASCITA..... **PROV**..... **DATA DI NASCITA**

RESIDENZA **PROV**..... **CAP**.....

INDIRIZZO **N°**.....

TELEFONO..... **CELLULARE**

Iscritto ENPAB dal **con N° MATRICOLA**.....

E-MAIL.....

CODICE FISCALE

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti dal codice penale e da tutte le normative applicabili, dichiara sotto la propria personale responsabilità che i dati riportati rispondono a verità.
Vista l'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196 del 30/06/2003 denominato "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI" il sottoscritto autorizza il trattamento, la comunicazione e la diffusione anche dei dati sensibili nei confronti di terzi, con riferimento al punto 1.5 delle finalità.

DATA/...../.....

FIRMA