



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 .....