

## MODULO DI ISCRIZIONE

### MASTER - Marketing strategico e product management

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_ Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ Indirizzo: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Data di iscrizione: \_\_\_\_\_

Firma dell'iscritto/a

Firma e timbro  
del responsabile formazione

Firma dell'iscritto/a

Autorizza il trattamento dei propri dati personali  
ai sensi dell'art 13 Dlgs n.196/03 \_\_\_\_\_

Pescara li \_\_\_\_\_