

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

# Gestione ed Elaborazione di Diete in Patologie

30 – 31 ottobre 2026 | Piattaforma Zoom

⚠ **Tutti i campi sono obbligatori** - Compilare al computer o in stampatello. Inviare la scheda a:

[segreteria@nutrizionista.it](mailto:segreteria@nutrizionista.it) · [elugaresi@nutrizionista.it](mailto:elugaresi@nutrizionista.it)

### DATI PERSONALI

|                         |  |     |       |
|-------------------------|--|-----|-------|
| Cognome e nome          |  |     |       |
| Luogo e data di nascita |  |     |       |
| Indirizzo di residenza  |  |     |       |
| Comune                  |  | CAP | Prov. |
| Telefono / Cellulare    |  |     |       |
| Indirizzo email         |  |     |       |
| PEC (Posta Certificata) |  |     |       |

### DATI PROFESSIONALI

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Laurea / Titolo di studio      |  |
| Professione / Specializzazione |  |
| Codice fiscale                 |  |
| Partita IVA (se presente)      |  |

|                        |  |
|------------------------|--|
| Come ci ha conosciuto? |  |
|------------------------|--|

|      |                                      |
|------|--------------------------------------|
| Data | Firma per accettazione e iscrizione: |
|------|--------------------------------------|

### Informativa Privacy

I dati raccolti (nome e indirizzo email) sono trattati esclusivamente per l'invio di comunicazioni relative alle attività e ai corsi organizzati, su esplicita richiesta dell'interessato. Per cancellarsi dalla mailing list, inviare una email con oggetto CANCELLAMI a: [segreteria@nutrizionista.it](mailto:segreteria@nutrizionista.it)

### Riservato alla segreteria

|  |
|--|
|  |
|--|