











Si prega dare adesione entro e non oltre il 26 ottobre pv inviando il presente modulo a <u>iatt@iatt.info</u>

Nome		
Cognome		
Azienda		
Indirizzo	CAP	Città
Telefono	e-mail	
Note		
Data		Firma

Esprimo il consenso esplicito per l'invio di comunicazioni da parte di IATT. Finalità descritta al punto 2.2 dell'Informativa ex art. 13 e 14 del Reg.Gen.sulla Protezione dei Dati 2016/679, presente sul nostro sito. Privacy Policy