

MODULO PER RICEVERE INFORMAZIONI SULLA MANIFESTAZIONE

Attenzione: i campi contrassegnati con asterisco sono obbligatori.

Societa'*: _____

Attivita' svolta:* _____

Referente:* _____

Qualifica: _____

Indirizzo:* _____

Citta': _____

Provincia:* _____

CAP:* _____

Stato: _____

Tel:* _____

Fax: _____

E-mail:* _____

Domande e/o Commenti

Con la compilazione e l'invio del presente Modulo acconsento al trattamento dei dati qui forniti per l'invio di materiale informativo sulle iniziative della mostra in oggetto come da **legge 675/96**. Si precisa che il responsabile del Trattamento Dati e' Piacenza Expo Ente autonomo.