



## DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Provincia ( \_\_\_\_\_ ) Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Residente nel Comune di \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_

Via/P.zza/C.da \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

### CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO/A AL CORSO PER

che si terrà presso la sede formativa sita in Via Tommaso Fusco n. 177 a Lamezia Terme, impegnandosi a versare acconto pari ad € \_\_\_\_\_ al momento dell'adesione ed il saldo entro la fine del corso.

Data e orari del corso verranno comunicati appena disponibili.

La quota di iscrizione è pari a € \_\_\_\_\_.

Allegare i seguenti documenti:

- Fotocopia carta d'identità fronte retro;
- Fotocopia codice fiscale;
- Fotocopia titolo di studio.

Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 D.L.gs. 196/2003 e di avere preso atto dei diritti di cui all'art. 7 del D.L.gs medesimo "Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti", ed esprime il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali e sensibili, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_