

MODULO PER L'ISCRIZIONE AI CORSI LIBERI

COGNOME	_____
NOME	_____
LUOGO DI NASCITA	_____ PROV (____)
DATA DI NASCITA	____/____/____ CODICE FISCALE _____
NAZIONALITA'	_____
RESIDENZA – VIA	_____
DOMICILIO – VIA	_____
CAP _____ CITTA' _____	PROV. _____
RECAPITO TEL. _____	CELL. _____
E-MAIL _____	_____
_____	_____

CHIEDE

DI ESSERE ISCRITTO A FREQUENTARE IL CORSO LIBERO DI:

Abilitazione per _____ **DATTILOGRAFIA** _____

Allega alla presente la seguente documentazione:

- . fotocopia documento di identità (fronte e retro);
- . fotocopia codice fiscale,
- . fotocopia conforme all'originale permesso di soggiorno (solo per i cittadini stranieri).
- . fotocopia bonifico pagamento e fotocopia titolo di studio

Dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie sopra riportate sono veritiere.

(art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Autorizzo l'ente al trattamento dei dati personali , ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003

N.B E' fatto obbligo presenziare all'esame alla data d'esame comunicata dall'ente salvo impedimenti certificati.

N.B. si perde diritto al rimborso della quota d' iscrizione all'attivazione dell'account in piattaforma.

N.B. Trascorsi 8gg dal primo accesso in piattaforma, in caso di ripensamento, è fatto obbligo di saldare TUTTO L'INTERO IMPORTO previsto all'atto dell'iscrizione.

FIRMA
