CEFIPFORM
CENTRO FORMAZIONE PROFESSIONALE

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:

Certificazione per LIM E TABLET

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

_____