



Prot. n° ____ del ____/____/2024

DOMANDA DI ISCRIZIONE CORSO DATTILOGRAFIA

La presente scheda dovrà essere compilata in ogni sua parte

La/il sottoscritta/o _____
cognome e nome della/del richiedente

- sesso F M

- nata/o a _____ (provincia _____) il ____ / ____ / ____
Comune o Stato estero di nascita sigla

- residente a _____ (provincia _____)
Comune di residenza CAP sigla

via/piazza _____ n. _____

- domiciliata/o a _____ (provincia _____)
se il domicilio è diverso dalla residenza CAP sigla

via/piazza _____ n. _____

- codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- cittadinanza _____ seconda cittadinanza _____

- telefono ____ / ____ ____ / ____

- indirizzo di posta elettronica _____

CHIEDE

L'iscrizione al corso **"Attestato di addestramento professionale per la dattilografia"**

Costo: € 100,00 (in offerta fino al 31/07/2023 **€ 80,00**)

Allega alla presente richiesta:

- Copia della carta di identità;
- Copia del codice fiscale;
- Copia bonifico.

MODALITA' DI PAGAMENTO:

Quota da versare all'atto dell'iscrizione: € 100,00 (in offerta fino al 31/07/2023 **€ 80,00**)

IBAN: IT70U0312404600000000230112

Intestato a: **Associazione Centro Studi Elementi**

La quota di iscrizione non è restituibile in caso di rinuncia del contraente.

_____ *luogo*

_____ *data*

_____ *firma del/la richiedente*

Il/La sottoscritto/a dichiara di avere ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196 del 2003, è consapevole della destinazione e dell'uso che verrà fatto di tali dati dall'Ente ed autorizza espressa il medesimo al trattamento dei medesi

_____ *firma del/la richiedente*