



## RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI

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

Residente a \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_) In via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Tel fisso /Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

DATI PER FATTURAZIONE PER I POSSESSORI DI PARTITA IVA (Intestazione, indirizzo, cap, città e Partiva Iva)

Titolo di studio \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Conseguito

presso \_\_\_\_\_ Obbligo Crediti Formativi  SI  NO

### CHIEDE

di essere ammesso/a a frequentare il Corso di cui all'oggetto

#### **A - Informativa per il trattamento dei dati personali:**

Garanzia e diritti dell'interessato in ottemperanza D.Lgs. 196/2003 sulla Privacy: la S.E.F.O.srl garantisce la massima riservatezza nel trattamento dei dati forniti che saranno utilizzati esclusivamente per comunicazioni sui servizi offerti e per elaborazioni amministrative. Autorizzo la S.E.F.O.Srl alla gestione dei dati in ottemperanza al D.Lgs 196/2003

#### **B - Validità della Iscrizione**

Dichiaro altresì,

- di essere a conoscenza della sede di svolgimento del corso
- di essere stato informato del costo di iscrizione

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

#### **Allegare ai fini della validità iscrizione:**

- Fotocopia carta di identità (fronte-retro)\*;
- Copia bonifico bancario per l' acconto di € 100,00, intestato a S.E.F.O. srl - Banco Napoli – IBAN: IT 68 J 01010 15100 10000004873;

Il/La sottoscritto/a, dichiara la veridicità dei dati sopra riportati, presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per le finalità indicate nella suddetta informativa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_