

TuCA & Partners
è un Progetto
Istituto CENIDE ®

DOMANDA ISCRIZIONE

ai Corsi di Formazione

erogati da Partner e/o Enti Autorizzati e/o in
regime di convenzione con l'Associazione Istituto CENIDE

COGNOME _____

NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____

DATA DI NASCITA _____

NAZIONALITÀ _____

PARTITA IVA / CODICE FISCALE _____

RESIDENZA: VIA _____

CAP _____ CITTÀ _____ PROV _____

RECAPITO TEL./ CELL: _____

TITOLO DI STUDIO _____

Email: _____ Pec: _____

Chiede di essere iscritto al Corso:

Dichiara sotto la propria responsabilità:

- 1) che le notizie sopra riportate sono veritieri (art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000);
- 2) di Autorizzare l'Associazione Istituto CENIDE e l'Ente autorizzato e l'organizzatore del Corso, al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.lgs 196 del 30/06/2003 e s.m.i.;
- 3) di aver aderito all'Associazione Istituto CENIDE e di aver letto lo Statuto consultabile anche all'indirizzo www.istitutocenide.it

EROGATO DA: _____

- in Aula _____ %
 sede _____ %
 azienda _____ %
 altra sede _____ %
 E-learning _____ %
 Aula Virtuale _____ %

Istituto CENIDE

Via Ammiraglio Curzon, 85 - 89018 Villa San Giovanni (RC)

Codice IBAN: IT36P0538781621000043049745

Causale: contributo per Corso

Indicare la denominazione esatta del Corso, il numero dei partecipanti e il loro cognome e nome (N.B: nel caso di un numero elevato di partecipanti, indicare con nota da allegare l'elenco dettagliato)

Alla presente allega la seguente documentazione:

- COPIA DOCUMENTO IN CORSO DI VALIDITÀ (FRONTE E RETRO);
 COPIA CODICE FISCALE O TESSERA SANITARIA;
 COPIA BONIFICO CONTRIBUTO QUOTE – DIRITTI DI SEGRETERIA

_____ / _____
Luogo e data

firma _____

firma per esteso e leggibile nome e cognome