

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 _____
NAZIONALITA' _____
PARTITA IVA / CODICE FISCALE _____
RESIDENZA: VIA _____
CAP _____ CITTA' _____ PROV _____
RECAPITO TEL./ CELL: _____
TITOLO DI STUDIO _____
Email: _____ Pec: _____

Chiede di essere iscritto al Corso:

EROGATO DA: _____

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

DICHIARA sotto la propria responsabilità:

- 1) che le notizie sopra riportate sono veritiere (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

Alla presente allega la seguente documentazione:

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

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)

Luogo e data

firma

firma per esteso e leggibile nome e cognome