

Il/La sottoscritto/a [Cognome].....[Nome].....
Nato/a a..... il..... CF:.....
Residente in Prov.
Via n°..... CAP.....
Tel. cell. e-mail.....
Titolo di studio, conseguito il
Presso

chiede di essere

- pre-iscritto/a
 iscritto/a

al corso:

Titolo
Che si terrà dal..... al
Nella sede di

DICHIARA

1. Di essere:

- Occupato Sì No Se sì, presso
- Inoccupato Sì No
- Disoccupato Sì No
- Altro.....

2. Di aver effettuato il pagamento di €..... in data/.../.....,
IBAN IT 80 S 01030 02870 000000134154
mediante Bonifico Bancario tramite [specificare Banca emittente]
.....
di cui allega ricevuta, al fine di rendere valida la pre-iscrizione l'iscrizione

3. Di autorizzare il trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/2003.

Data

Firma