

- MODULO DI ISCRIZIONE -

CORSO :

Data inizio :/...../.....

Luogo :

Il/La Sottoscritto/a chiede l'iscrizione al corso sopra indicato e attende comunicazioni per adempiere agli obblighi previsti, in caso di accoglimento della mia domanda da parte vostra.

DATI ANAGRAFICI	NOME
	COGNOME
	NATO A IL Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
CONTATTI	TELEFONO MAIL
	FACEBOOK ALTRI SOCIAL
RESIDENZA	INDIRIZZO N°
	CAP COMUNE
DOMICILIO SE DIVERSO	INDIRIZZO N°
	CAP COMUNE
Cittadinanza	
Titolo di studio	
Professione	
C.F./P.IVA	

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. L. 30 giugno 2003 n. 196 e all'utilizzo del materiale da me fornito nell'ambito delle iniziative promosse ENFORMA – Ente di Formazione Mantovano

Ai sensi dell'art. 76 dpr.445/2000: Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

Luogo e Data

Firma

Da inoltrare per fax o alla mail della regione nella quale s'intende partecipare al corso

