Alla Segreteria
Centro studi Cartesio
info@cartesiocentrostudi.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Premesso che

- ☐ Ho preso visione della informativa sulla privacy e consento al trattamento dei dati personali.
- ☐ Ho preso visione della scheda esplicativa delle modalità e dei costi dell'offerta pubblicata sul sito www.cartesiocentrostudi.it
- ☐ Ai sensi e per gli effetti di cui al DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, DICHIARO la veridicità di tutti i dati inseriti nel presente modulo.

☐ Chiedo l'iscrizione a **FDP 8 MODULI Corso e certificazione informatica MCDBA**

Dati anagrafici

Cognome:……

Nome:……

Nato a:……(…..) il: ……

Codice fiscale:……..

Email:……

Residenza e recapiti

Indirizzo:……

Comune:……..(…..)CAP:……

Telefono:……,…Cellulare:……

Documento di riconoscimento (carta identità/ patente) n°……

Rilasciato da……in data……

A tal fine allego:

- Documento di riconoscimento
- Codice fiscale (tessera sanitaria)
- Quietanza di pagamento

Data _____ *Firma* _____