

Il sottoscritto/a ..... nato/a a .....(.....)  
il ..... codice fiscale .....  
residente a ..... in via ..... n° ..... CAP.....  
cittadinanza ..... cellulare .....  
e-mail .....  
domiciliato a (se diverso dalla residenza) .....  
in via ..... n° ..... CAP.....

Dichiara di essere in possesso del seguente titolo di studi (questo dato sarà pubblicato sul sito Accredia):

- Licenza media
- Diploma scuola secondaria 2 grado
- Laurea
- altro

e di svolgere la seguente attività (questo dato sarà pubblicato sul sito Accredia):

- studente
- studente universitario
- lavoratore dipendente
- lavoratore autonomo
- in cerca di occupazione
- pensionato

**CHIEDE DI ISCRIVERSI  
ALL'ESAME INTEGRATIVO PER IL CONSEGUIMENTO DI  
EIPASS STANDARD**

**A tal fine dichiara di essere in possesso di certificazione Eipass 7 moduli user nella versione 5.0 o 6.0**

Dichiara di effettuare il versamento di € 60,00:

- in contanti  con bonifico al seguente

IBAN: IT50A0306909606100000183256  
intestato a: Associazione Datoriale Ersaf Foggia  
Banca Intesa San Paolo  
Causale: Nome, Cognome, Corso scelto

ALLEGA

- Copia di un documento di riconoscimento
- Copia del codice fiscale
- Copia della quietanza di pagamento

Luogo e data

Firma

-----

-----

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto/a ..... acconsento, con riferimento ai dati personali sopra forniti, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei miei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa presa in visione nel sito web <https://www.cartesiocentrostudi.it/informativa-privacy/> redatto ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679. Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo e data

Firma