

Oggetto: domanda di iscrizione al Corso gratuito “Scuola d’Impresa”.

Cognome _____

Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ prov. _____ CAP _____

Via _____ n. _____ Tel abit. _____

Cell. _____ e-mail _____ Codice Fiscale _____

Titolo di studio _____ conseguito presso _____ anno _____

Stato occupazionale _____

CHIEDE

di poter essere ammesso___ a partecipare al suddetto corso della durata di ore 16.

Il / la scrivente allega alla presente:

- ⇒ curriculum vitae;
- ⇒ titolo di studio;
- ⇒ copia documento di riconoscimento con fotografia in corso di validità;
- ⇒ copia del codice fiscale.

(Luogo e data)

(Firma)

Autorizzazione ex Decreto Legislativo n. 196/03

1. Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo n. 196/2003 sulla tutela dei dati personali, autorizza l’Assoc. Santa Cecilia Onlus a raccogliere e custodire nella propria banca dati utenti tutti i dati contenuti nel presente modulo, a trattare i propri dati ed a cederli ad Enti promotori di servizi di orientamento e formativi.
2. Al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dal suddetto decreto legislativo.
3. Il sottoscritto si assume ogni responsabilità relativamente ai dati inseriti nel presente modulo.

(Luogo e data)

(Firma)