



Modulo di adesione al corso di Olmedo*

DATI RELATIVI AL PARTECIPANTE Nome:..... Cognome:.....
Luogo di nascita:..... Prov.:..... Data di nascita:..... Telefono fisso:
..... Cellulare:..... Mail:.....

DATI PER LA FATTURAZIONE Ragione sociale:.....
Città:.....Prov.:..... Indirizzo:..... P.IVA
..... Codice Fiscale

Firmando il presente modulo si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali, il programma e le modalità organizzative dei corsi in oggetto, nonché le modalità di pagamento e le modalità di recesso. Costo del corso Euro 89 + IVA (solo attestato).

Data..... Firma.....

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D. LGS. n. 196 DEL 30/06/03
Si autorizza trattamento dei dati personali per le finalità connesse alla fruizione dei servizi oggetto del presente modulo. Si è inoltre consapevole che in mancanza di tale consenso l'attivazione dei servizi non sarà possibile.

Data..... Firma.....

* L'attivazione di ogni singolo corso avverrà al raggiungimento del numero minimo di iscrizioni di 10 unità. L'Ammissione alla verifica di apprendimento e il rilascio dell'Attestato di frequenza sono subordinati alla frequenza di almeno il 90% del monte ore di formazione previsto

Sono altresì interessato a un'eventuale partecipazione ad un corso di

motoseghista-decespugliatore

carrelli elevatori industriali

che si svolgerà eventualmente, in data da stabilirsi, in Comune di Olmedo.

Data..... Firma.....