

Domanda di iscrizione

Corsi 20-30 ore

Io sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Prov. _____

Residente in via/piazza _____ CAP _____

Comune _____ Prov. _____

Codice fiscale _____

e-mail _____ Cellulare _____

Titolo di studio _____ Professione _____

Domiciliato/a (se diverso dalla residenza) in via _____ CAP _____

Comune _____ Prov. _____

a conoscenza che, ai sensi dell'art. 76 Legge 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali,

chiedo

di essere iscritto/a al corso _____

Dichiaro inoltre di aver preso visione delle "Condizioni di accesso ai corsi a pagamento" e di accettarle integralmente.

Allego alla presente iscrizione copia del documento di identità.

Data _____

Firma _____