

# 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 (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 al corso

- Cuciniamo insieme - Corso di base di pasta fresca**
- Cuciniamo insieme - Cucina vegetariana**
- Bere ad arte - Abbinamento vino-cibo**
- Bere ad arte - I cocktail**
- Pasticceria che passione**
- Modellazione 3D - Settori meccanico, architettonico, moda, design, gioielli**
- Modellazione 3D - Settore medico**

che il corso sia fatturato a (specificare solo se diverso dal partecipante)

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Settore produttivo \_\_\_\_\_

Ditta individuale       Società

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale/P.IVA \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Allego alla presente iscrizione

copia del documento di identità

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_