



SCHEDA DI ISCRIZIONE

CORSO

DATI PARTECIPANTE

Cognome e nome

Data e luogo di nascita

Codice fiscale

Telefono

e-mail

Titolo di studio

DATI AZIENDALI (sezione da non compilare se si partecipa a titolo personale)

Ragione sociale azienda

Sede legale

Sede operativa

Codice Fiscale

Partita IVA

SDI

Telefono

e-mail

Azienda aderente ad Unindustria Como

SI

NO

Condizioni di pagamento: bonifico al ricevimento fattura

Trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritto/a, con la firma in calce al presente documento:

a) prende atto che la presente domanda viene accettata con riserva; la partecipazione al corso è subordinata all'attivazione dello stesso e ad una fase di selezione per l'accertamento dei requisiti di ingresso (se prevista). E' altresì al corrente che, in caso di sovrannumero di domande, è prevista una graduatoria degli ammessi;

b) dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445;

c) dichiara di autorizzare il trattamento dei propri dati personali ad uso dell'Ente gestore ai sensi del regolamento UE 2016/679 e dichiara di accettare le modalità e le procedure di trattamento dati come indicate dai documenti affissi all'albo del Centro e riportati sul sito www.enfapicomо.com

Firma partecipante

Firma e timbro azienda per conferma iscrizione

Luogo e data

Si allega alla presente copia di CI e CF del partecipante