

Cognome _____ Nome _____ Sesso _____

Nato/a a _____ il _____ Nazionalità _____

Codice Fiscale _____ Stato civile _____

Scolarità _____ Occupazione _____

Residente a _____ Provincia _____

in Via _____ N. _____ CAP _____

Documento _____ N. _____ Rilasciata da _____ il _____

Telefono _____ E-mail _____

Tipo Skills Card _____ Codice Skills Card _____

SERVIZI:

Corso Tipo Corso _____

Skills Card Tipo Skills Card _____

Esame Modulo _____

Modulo _____

Modulo _____

Data sessione _____

ISTRUZIONI:

1. Compilare in ogni parte il modulo
2. Allegare fotocopia documento d'identità in corso di validità
3. Allegare ricevuta bonifico
 - Causale: Richiesta iscrizione
 - Intestatario: Sviluppo e Solidarietà ONLUS
 - IBAN: IT60 L033 5901 6001 0000 0140431
4. Inviare a: sviluppoesolidarieta@gmail.com

Autorizzo al trattamento dei dati personali secondo la direttiva UE 2016/679 RGDB "Regolamento generale sulla protezione dei dati"