

Domanda di iscrizione del

____/____/____

Io sottoscritto/a, _____ chiedo di essere iscritto/a al

CORSO RIQUALIFICA ASA IN OSS

DATI ANAGRAFICI

NOME

(inserire anche eventuale secondo e/o terzo nome)

COGNOME

(inserire cognome completo)

SESSO

C.ID. n

NATO/A A

IL

C.F.

RESIDENZA

(indirizzo completo: via/viale/piazza, nr. civico, comune, CAP e Provincia)

DOMICILIO

(solo se diverso dalla residenza)

TEL.

CELLULARE

E-MAIL (in stampatello)

CITTADINANZA

NAZIONALITA'

TITOLO DI STUDIO



MODULO ISCRIZIONE CORSO RIQUALIFICA ASA IN OSS

IN QUALE NAZIONE HAI CONSEGUITO IL TITOLO DI STUDIO?

—

ATTUALE CONDIZIONE PROFESSIONALE?

—

INFORMAZIONI PER LA SEGRETERIA

—

COME SEI VENUTO A CONOSCENZA DI QUESTO ISTITUTO?

- AFFISSIONI VOLANTINI STAMPA SITO WEB FACEBOOK INSTAGRAM
 TRAMITE CONOSCENTI ALTRO

FIRMA PER PRESA VISIONE

LUOGO E DATA



Iscos Formazione s.a.s.

Via Salvo D'Acquisto 9/A, 20900 MONZA | tel. 039.2060586 - 335.8274866 - 335.6198236

P.IVA 00784420960 – info@iscosformazione.it - www.iscosformazione.it



MODALITÀ DI ISCRIZIONE

COSTO ANNUO DEL CORSO:

€. 700,00 (quota iscrizione €. 100,00 inclusa)

IL CORSO AVRÀ INIZIO AL RAGGIUNGIMENTO DEL NUMERO MINIMO DI 15 ISCRITTI

MODALITÀ DI PAGAMENTO

- a mezzo assegno bancario intestato a **ISCOS FORMAZIONE SAS**
- a mezzo POS
- a mezzo bonifico bancario alle seguenti coordinate:

ISCOS FORMAZIONE SAS

BANCA BNL - IBAN: IT23 B010 0520 4000 0000 0009 768

Causale: nome, cognome dello studente/essa, n. rata e Corso RIQUALIFICA ASA

DOCUMENTI ALLEGATI

- Fotocopia Carta Identità + codice fiscale
- Copia dell'ATTESTATO ASA conseguito in Regione Lombardia
- Versamento della quota d'iscrizione

GLI STUDENTI STRANIERI DOVRANNO ALLEGARE ANCHE:

Permesso di soggiorno in corso di validità (per cittadini extra-comunitari)



MODULO ISCRIZIONE CORSO RIQUALIFICA ASA IN OSS

- Con la sottoscrizione del modulo, autorizzo Iscos Formazione sas a inviarmi ogni comunicazione agli indirizzi sopra indicati e mi impegno a segnalare tempestivamente qualsiasi modifica dei miei dati personali.
- Manifestazione di consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 GDPR. il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a su quanto previsto e di consentire espressamente all'Istituto Iscos Formazione sas, con sede in via Salvo D'Acquisto 9/A MONZA il trattamento anche informatico dei dati comunicati, di quelli derivanti dall'evolversi del rapporto nonché la loro comunicazione a terzi, come previsto nel suddetto testo informativo.

FIRMA PER PRESA VISIONE

LUOGO E DATA



Iscos Formazione s.a.s.

Via Salvo D'Acquisto 9/A, 20900 MONZA | tel. 039.2060586 - 335.8274866 - 335.6198236

P.IVA 00784420960 – info@iscosformazione.it - www.iscosformazione.it

