

Io sottoscritto

Cognome e Nome

nato

A II

Cittadinanza

residente

a (comune) provincia

in via/piazza CAP

domiciliato (solo se il domicilio è diverso dalla residenza)

a (comune) provincia

in via/piazza CAP

recapiti telefonici:

abitazione

cellulare

altro (specificare)

Codice Fiscale

titolo di studio

<input type="checkbox"/>	licenza elementare
<input type="checkbox"/>	licenza media inferiore
<input type="checkbox"/>	qualifica prof.le
<input type="checkbox"/>	diploma di scuola media superiore
<input type="checkbox"/>	diploma di qualifica prof.le superiore
<input type="checkbox"/>	diploma universitario o laurea breve
<input type="checkbox"/>	laurea
<input type="checkbox"/>	dottorato di ricerca o specializzazione

e

<input type="checkbox"/>	dipendente	con contratto a tempo indeterminato
<input type="checkbox"/>		con contratto a tempo determinato
<input type="checkbox"/>		con contratto di formazione-lavoro
<input type="checkbox"/>		apprendista in CIG
<input type="checkbox"/>	socio lavoratore	
<input type="checkbox"/>	collaboratore	
<input type="checkbox"/>	artigiano o lav. in proprio	
<input type="checkbox"/>	libero professionista	
<input type="checkbox"/>	imprenditore	
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)	

scolarità raggiunta

della/nella ditta

ragione sociale

con sede

a (comune) provincia

in via/piazza CAP

e con **recapiti telefonici:**

telefono

fax

altro (specificare)

Partita IVA

CHIEDO di essere iscritto alle seguenti attività didattiche:

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

PRENDO ATTO che la quota di partecipazione è fissata in € (Euro)

che verrà saldata:

dal partecipante

dalla ditta di appartenenza

mediante:

versamento diretto a seguito di rilascio di regolare fattura sul c/c bancario in essa indicata

dichiarazione del costo del personale o del mancato reddito (solo per le attività che lo prevedono)

PRENDO ATTO che la presente iscrizione dà diritto all' EFPE al recupero della quota di partecipazione fissata indipendentemente dalla mia effettiva presenza alle attività didattiche.

Luogo e data	<input type="text"/>
Firma	<input type="text"/>

"Privacy" (D.Lgs. 196/03)

Informato ai sensi dell' art. 13 del D.Lgs. 106/03, preso atto dei miei diritti ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 106/03 acconsento al trattamento e alla comunicazione dei miei dati personali.

Luogo e data	Reggio Emilia,
Firma	<input type="text"/>