



SCHEMA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto:

Cognome e Nome: _____

Codice Fiscale: _____

Data e Luogo di Nascita: _____

Residenza: _____ CAP _____ Via : _____

Telefono: _____ Fax: _____ Cellulare: _____

- TITOLARE *
- DIPENDENTE/COLLABORATORE *

dell'AZIENDA _____

sita in LEVERANO, CAP 73045, Via _____

partita iva _____, tipologia attività _____

Chiede di poter partecipare al Corso:
(barrare con una X la casella del corso che si intende frequentare)

"INGLESE PER OPERATORI DEL COMMERCIO E DEL TURISMO"

"WEB MARKETING E SOCIAL MEDIA MANAGEMENT"

Ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196 - art. 13 sulla tutela dei dati personali, autorizzo con la presente il trattamento dei miei dati.

Data _____

Firma _____