



## 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 \_\_\_\_\_