

Centro Nazionale di Qualificazione

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

Dati anagrafici

Il /la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ prov. _____

nazione _____ codice fiscale _____

residente in _____ prov. (_____) C.A.P. _____

via _____ n. _____

numero telefonico _____ n. cellulare _____ / _____

e-mail

contatto 

CHIEDE

di effettuare con la presente l'iscrizione al corso _____

che si terrà il _____ .

A tale scopo dichiaro di aver effettuato il pagamento di € _____ di cui allego ricevuta, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e che non avrà diritto al rimborso della somma versata.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo numero 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dalle norme statutarie e da quelle dell'ordinamento sportivo.

Perugia li, ____ / ____ /20 ____

Firma _____