



la tua formazione inizia da noi.....

Via G. Torre, 26 – 84016 Pagani (Sa)
tel: 0810632101 – Fax: 1782271557 - cell: 3285358173
P. IVA 05007290652 – C.F. 94054160653
www.centrofreeformation.it – info@centrofreeformation.it

Scheda di preiscrizione corso:
“Formatori nel Settore della Sicurezza sul Lavoro”

Cognome		Nome	
Data di nascita	Luogo di nascita	Prov.	
Indirizzo			
Cap.	Città	Prov.	
Recapiti telefonici	Fax	E – mail	
Codice Fiscale		Titolo di studio	

MODALITÀ DI PAGAMENTO

- Versamento del 60% dell' importo contestualmente all'iscrizione;
- Saldo del 40% entro la fine del corso e prima della consegna dell'attestato.

Il pagamento della quota, comprensiva di IVA, dovrà avvenire a mezzo assegno bancario o bonifico bancario intestato a
Centro Free Formation – UNICREDIT – Pagani (SA) Via S. Chiara 23 - **IBAN = IT72K0200876311000101935191**

Data, _____

Firma _____

ALLEGATI ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE :

Copia Carta d' Identità
Copia Codice Fiscale
Copia del Diploma e/o della Laurea

INFORMAZIONE E CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI
Ai sensi della L. 196/03 il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'art. 13 (informativa)
e dell'art. 7 (diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) e ne autorizza il trattamento.

Firma del Richiedente _____