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 iscrizione conseguimento certificazione informatica

EIPASS _____

Cognome e nome	
Indirizzo	
C.a.p.	
Telefono	
E-mail	
Codice fiscale / P.Iva	
Luogo e data di nascita	
Titolo di studio	
Certificazione di interesse	

Modalità di pagamento	**IMPORTO**
1° Acconto*	**€ 100,00**
2° Saldo: prima della data di inizio esami	

Potrete pagare tranquillamente in:
-> Bonifico bancario intestato a Centro Free Formation
IT72K0200876311000101935191
-> Contanti presso Centro Free Formation –
Via Torre, 26 - 84016 Pagani

* Al momento dell'acconto viene rilasciata l'Ei-Card per l'accesso ai servizi di Aula Didattica e l'attivazione della seduta di esami.

Pagani, lì _____ Firma_____

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 _____