C.A.T. CONFCOMMERCIO LECCE S.r.l.
Centro di Assistenza Tecnica

CORSI DI FORMAZIONE

SCHEDA DI ISCRIZIONE

al seguente corso:

(barrare con una X la casella del corso di formazione che s'intende frequentare)

☐ **CORSO MACELLAIO (N.40 ORE – COSTO € 350,00 IVA INCLUSA)**

☐ **CORSO MACELLAIO GASTRONOM (N.30 ORE – COSTO € 300,00 IVA INCLUSA)**

(DATI DEL CORSISTA) Cognome e Nome:_____

Codice Fiscale:_____

Partita iva_____

Data e Luogo di Nascita: _____

Residenza:_____ CAP_____ Via : _____

In possesso del titolo di studio di _____

Telefono: _____ Fax: _____ Cellulare: _____

Mail_____

Con la sottoscrizione della presente, si impegna a versare la quota di partecipazione al suindicato corso pari a €. ……..

…….. entro il primo giorno del corso.

All'uopo allega i seguenti documenti:

1) fotocopia documento di riconoscimento;
2) fotocopia codice fiscale.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei suoi dati personali in conformità al Regolamento Europeo n. 679/2016 (c.d. "GDPR"), in vigore a decorrere dal 25 maggio 2018.
Autorizza, inoltre, a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet di Confcommercio Lecce, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici dell' Associazione/Ente e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale.

☐ Presto il consenso ☐ Nego il consenso

Luogo e Data _____ Firma_____