



MODULO DI ADESIONE ED ISCRIZIONE AL

CORSO DI FORMAZIONE PER L'ABILITAZIONE ALLA PROFESSIONE DI "AUTORIPARATORI"

(L. 122 DEL 05/02/1992 e successive modificazioni ed integrazioni L.507/96)

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE IN _____ VIA _____ N _____

COD.FISCALE _____ AZIENDA _____

P.IVA(PER FATTURAZIONE) _____ TELEFONO _____

TITOLO DI STUDIO _____ FAX _____

E-MAIL _____

SETTORE DI ATTIVITA' DELL'IMPRESA:

- GOMMISTA**
- CARROZIERE**
- ELETTRAUTO**
- MECCANICO**

(Barrare le caselle corrispondenti ai settori che si intende frequentare)

CON LA SEGUENTE RICHIESTA INTENDE ADERIRE E NE

CHIEDE

L'ISCRIZIONE QUALE PARTECIPANTE AL SOPRA MENZIONATO CORSO DI FORMAZIONE PER
AUTORIPARATORE. TIPO DI APPRENDIMENTO: TEST AULA AZIENDA

DATA

FIRMA PER ACCETTAZIONE
(con timbro se è azienda)

IL CORSO, DI CUI ALLA PRESENTE ISCRIZIONE, AVRA' INIZIO ENTRO LE DATE CALENDARIZZATE DALLA DIREZIONE DELLA SAFT. LE DATE SONO RESE NOTE ALL'ISCRITTO E CALENDARIZZATE NON OLTRE I 60 GG DALLA SOTTOSCRIZIONE DEL PRESENTE MODULO.
AI SENSI DELLA LEGGE 675/96 SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI, LA INFORMIAMO CHE IL TRATTAMENTO DEI SUOI DATI, CHE NON SARANNO DIFFUSI A TERZI, E' EFFETTUATO AI FINI DELLA FATTURAZIONE, PER IL RILASCIO DELL'ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CORSO, NONCHE' PER AGGIORNARLA SULLE NS INIZIATIVE.

SOLO QUALORA NON DESIDERI RICEVERE ULTERIORI COMUNICAZIONI BARRI LA CASELLA RIPORTATA A FIANCO

POTRA' RICHIEDERE IN QUALSIASI MOMENTO, GRATUITAMENTE, DI CONSULTARE, MODIFICARE O CANCELLARE I SUOI DATI O OPPORSI AL LORO UTILIZZO E QUANT'ALTRO PREVISTO DALL'ART. 13 DELLA LEGGE. TITOLARE DEI DATI: Scuola di Alta Formazione Tributaria & per la Fiscale d'Impresa