



DOMANDA DI ISCRIZIONE

DATI ANAGRAFICI						
Cognome e Nome					Sesso	
Nato a		Prov.		il		
Codice Fiscale						
Residente a					Prov.	
Via		N.		CAP		
Recapito Telefonico		Posta elettronica				

CHIEDE
di essere ammesso a frequentare

CORSO	Creazione d'Impresa
--------------	----------------------------

Data _____

Firma Richiedente

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.L.gs. n. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con gli strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed esprimo il mio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali da me forniti.

Data _____

Firma
