

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

CORSO DI OPERATORE FISCALE – 2020 Ed. 2^a

Il/la Sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ residente a _____

In via _____

Tel. _____ Cell. _____

mail: _____

titolo di studio _____

Stato occupazionale _____

CHIEDE

Di essere iscritto al **CORSO DI OPERATORE FISCALE 2020 - Ed. 2^a**

A tal fine dichiara di:

- **di essere in possesso dei requisiti minimi richiesti;**
- **di aver sottoscritto e ricevuta copia il programma del corso;**
- **di aver sottoscritto informativa privacy;**
- **di aver proceduto al pagamento della quota di iscrizione (350 euro iva compresa)**

Si allega:

- **modello privacy**
- **contabile pagamento (per coloro che non pagano con pos in sede)**
- **programma corso sottoscritto**

_____, _____

Firma