

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

Operatore Amministrativo - indirizzo diritti sociali

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

Il _____ residente a _____

In via _____

Tel. _____ Cell. _____

mail: _____ C.F. _____

titolo di studio _____

Stato occupazionale _____

CHIEDE

Di essere iscritto al **Operatore Amministrativo – indirizzo diritti sociali 2020/2021**

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

Si allega:

- modello privacy
- contabile pagamento (per coloro che non pagano con pos in sede)
- programma corso sottoscritto
- copia documento d'identità

_____, _____

Firma