

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE
CORSO GRATUITO INTENSIVO ONLINE (15 ORE)
ESPERTO NELLA TUTELA DEI CITTADINI CONSUMATORI**

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

Il _____ residente a _____

In via _____

Tel. _____ Cell. _____

mail: _____

STATO OCCUPAZIONALE _____

CHIEDE

Di essere iscritto al **CORSO GRATUITO INTENSIVO ONLINE (15 ORE) DI ESPERTO NELLA TUTELA DEI CITTADINI CONSUMATORI**

A tal fine dichiara:

- di essere in possesso dei requisiti minimi richiesti;
- di essere stato edotto che è prevista una fase di preselezione in base ai curricula;
- di aver sottoscritto informativa privacy;
- di essere stato/a edotto/a che la frequenza del corso e/o il superamento della prova finale non dà diritto ad alcuna assunzione presso I.N.F.A.P. Emilia-Romagna e che l'esito del corso sarà comunicato al committente per eventuali assunzioni

Si allega (obbligatori):

- curriculum
- programma
- copia documento identità,
- copia titolo di studio (o autocertificazione)

_____, _____

Firma