

RICHIESTA DI ISCRIZIONE
CORSO DI OPERATORE FISCALE 2026

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

Il _____ residente a _____

In via _____

Tel. _____ Cell. _____

E-mail: _____

titolo di studio _____

Stato occupazionale _____

Dichiara di:

- Essere in possesso dei requisiti minimi richiesti;
- Aver sottoscritto informativa privacy;
- Essere consapevole che la partecipazione al corso non prevede nessuna automatica assunzione in nessun ente e/o società e/o Caf.

Si allega:

- **Modello Privacy;**

_____, _____

Firma