

Comune di Cossato

Civitatis Schola

Scheda di iscrizione

Da inviare, unitamente all'attestazione del versamento effettuato e previa visione ed accettazione del contratto formativo presente sul sito www.civitatischola.com,
via fax al numero **015.9893260**

TITOLO DEL CORSO _____

PARTECIPANTE

NOME E COGNOME _____

SETTORE DI ATTIVITA' _____

CATEGORIA (per dipendenti di Enti Pubblici) _____

ENTE _____

INDIRIZZO _____

TEL. CENTRALINO _____ TEL. DIRETTO _____

E – MAIL _____

INDIRIZZO PER INTESTAZIONE ED EVENTUALE INVIO FATTURA

RAGIONE SOCIALE _____

VIA _____ N° _____ CAP _____ CITTA' _____

TEL. _____ FAX _____ P. IVA _____

PERSONA DA CONTATTARE PER EVENTUALI COMUNICAZIONI

NOME E COGNOME _____

TEL. _____ E – MAIL _____

FIRMA E TIMBRO _____

Io sottoscritto _____, ai sensi del D.lgs. 196/2003,
autorizzo CIVITATIS SCHOLA al trattamento dei dati che mi riguardano

DATA E FIRMA _____