



C.A.T. CONFCOMMERCIO LECCE S.r.l.
Centro di Assistenza Tecnica

CORSI DI FORMAZIONE

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Presa visione delle condizioni di partecipazione Chiedo di essere iscritto al seguente corso:

(barrare con una X la casella del corso di formazione che s'intende frequentare)

- ☐ **CORSO PREPARATORIO PER L'ISCRIZIONE AL RUOLO DI AGENTI IMMOBILIARI**
- ☐ **CORSO PER AGENTI E RAPPRESENTANTI DI COMMERCIO**
- ☐ **CORSO PER L'ABILITAZIONE ESERCIZIO ATTIVITA' COMMERCIALE AL DETTAGLIO
ALL'INGROSSO E SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE**

(DATI DEL CORSISTA) Cognome e Nome: _____

Codice Fiscale: _____

Data e Luogo di Nascita: _____

Residenza: _____ CAP _____ Via : _____

In possesso del titolo di studio di _____

Telefono: _____ Fax: _____ Cellulare: _____

e - mail : _____ Commercialista: _____

Con la sottoscrizione della presente, si impegna a versare la quota di partecipazione al suindicato corso pari a €. 550,00

entro e non oltre la fine del corso.

All'uopo allega i seguenti documenti:

- 1) certificato di nascita o autocertificazione;
- 2) fotocopia del titolo di studio;
- 3) fotocopia documento di riconoscimento;
- 4) fotocopia codice fiscale;

Ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196 – art. 13 sulla tutela dei dati personali, autorizzo con la presente la trattazione dei miei dati.

Data _____

Firma _____