

MODULO ISCRIZIONE CORSI



Io sottoscritto

(Cognome) (Nome)

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARO

Sotto la mia responsabilità di essere

Nat_ a _____ (prov._____) Il _____

residentea _____ (prov._____)

Via/piazza _____ n. _____ cap. _____ Tel. _____

e-mail _____

CHIEDO

Di essere iscritt _____ al corso (titolo) _____

Il sottoscritto/a versa, a conferma dell'iscrizione l'importo di € _____ tramite versamento o a mezzo bonifico bancario (IT97 X076 0103 2000 0009 8762 420) sul c/c intestato alla FisDir n. 98762420

Causale: iscrizione corso (titolo) _____

La domanda di partecipazione unitamente all'attestazione dell'avvenuto pagamento dovrà essere trasmessa via posta o fax o email alla FisDir (via Flaminia Nuova 830, 00191 Roma) fax 06/36856309 - email formazione@fisdir.it

-
- Il tagliando d'iscrizione deve pervenire alla FisDir firmato entro 10 giorni precedenti l'inizio del corso.
 - In caso di sospensione del corso per qualsiasi causa, la responsabilità si intende limitata alle quote di iscrizione pervenute.
 - La FisDir, per eventuali esigenze organizzative, si riserva la facoltà di modificare programma del corso, garantendo comunque qualità ed efficacia dei contenuti, i docenti incaricati, con altri di pari livello professionale.

Ai sensi dell'art. 13 del D.LGS n. 196/03 si autorizza al trattamento dei dati personali

Data

Firma