Centro Formazione UOFAA

UOFAA s.c.
Strada Provinciale 195 Km 0+230
27010 Inverno e Monteleone Pv
Tel. 0382-48.31.33 – Fax 0382-48.32.47
e-mail:info@uofaa.it web: http://www.uofaa.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE (COMPILARE IN STAMPATELLO)

Il sottoscritto _____

Nato il _____ a (Comune) _____ Prov. _____ Nazionalità_____

Residente a_____ CAP _____ Prov_____

Via/c.Na _____ n°._____ Tel/ab_____

Tel/ Cell._____ E-Mai _____

Titolo di studio_____

Professione_____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | |

- INTESTAZIONE FATTURA (SE DIVERSA DAI DATI PERSONALI) (PER I CORSI A PAGAMENTO):

Ragione Sociale Azienda _____ **Sita nel Comune di** _____

Via _____ **Prov**_____ **CAP**_____ **Partita IVA** | | | | | | | | | | | |

Avendo preso visione della tipologia del corso del regolamento e della equota di partecipazione

CHIEDE

di essere iscritto al corso F.A. Suini di Leno Bs

PER GAGAMENTO con bonifico bancario: a favore UOFAA s.c. Banca Intesa-San Paolo Pavia IBAN **IT93Q0306911310000012526176.**

Dichiara di essere in possesso dei requisiti richiesti per poter partecipare al Corso, di aver preso visione del regolamento e di sollevare l'UOFAA scrl da qualsiasi danno arrecato alla sua persona o alle sue cose in occasione delle attività corsali. Ai sensi dell'art. 10 della legge n. 675/96 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" sono raccolti ai fini di provvedere agli adempimenti statutari e di formazione connessi con l'attività. I dati saranno trasmessi in modo lecito, secondo correttezza e con la massima riservatezza. I dati personali potranno essere comunicati/diffusi dalla UOFAA scrl nei casi previsti dalla legge.

data …… Firma ……

Spazio riservato alla Segreteria

Acconto €. _____ **Fatt. n.** _____ **Saldo €.**_____ **Fatt. n.** _____

Assegno ☐ Contanti ☐ Assegno ☐ Contanti ☐

NOTE_____