

ENTE CASSA SCUOLA EDILE CPT DI ENNA (M.A.F.S.En)
C.DA MISERICORDIA SS. 121 Km 104+400, 94100 – ENNA; TEL.0935/26003/24969; FAX 0935/500552
SCHEDA DI ISCRIZIONE E RICHIESTA DATI PARTECIPANTE

DENOMINAZIONE CORSO:

1. COGNOME E NOME

2. LUOGO DI NASCITA

3. DATA DI NASCITA

3. RESIDENTE IN

VIA N.

CAP..... Tel..... Cell.

4. CODICE FISCALE

5. TITOLO DI STUDIO

6. DIPENDENTE DITTA

7. E MAIL

8. LIBERO PROFESSIONISTA: SI ☐ NO ☐

9. PARTITA IVA

10. Provvedero' al versamento della quota di iscrizione con:

☐ Bonifico intestato a: Ente Cassa Scuola Edile e CPT di Enna,
C.da Misericordia, S.S. 121 Km.104+400 - 94100 Enna

IBAN: IT72E0301916800000001722189

☐ Assegno intestato a Ente Cassa Scuola Edile di Enna

Allega alla presente copia della carta d'identità e codice fiscale.

Dichiarazione di responsabilità:

Il sottoscritto dichiara che i dati nella presente scheda sono corrispondenti al vero; si impegna a comunicare ogni eventuale variazione sui dati sopra riportati.

Il sottoscritto autorizza l'Ente, ai sensi della L. 196/03 al trattamento dei dati sensibili ai soli scopi e al perfezionamento delle procedure burocratiche relative alle attività previste per contratto dall'Ente Cassa Scuola Edile C.P.T. di Enna.

Dichiara inoltre di avere ricevuto l'informativa sulla privacy ai sensi della L. 196/2003.

Luogo e data,

Firma dell'interessato

Firma e timbro della Ditta o Ente