



MODULO DI PREISCRIZIONE CORSO DI SPECIALIZZAZIONE IN PREVENZIONE INCENDI (D.M. 5 AGOSTO 2011) DI N. 120 ORE

Cognome e Nome _____

Nato a _____ il _____

Ordine/Collegio di appartenenza _____

N.ro di iscrizione _____

Titoli di studio posseduti: _____

DOMICILIO _____

TELEFONO (FISSO E CELLULARE) _____

E-MAIL _____

DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO:

CARTA DI IDENTITÀ N° _____

PATENTE DI GUIDA TIPO: _____ N° _____

ALTRO DA SPECIFICARE: _____

RILASCIATO DA _____ IL _____

Il sottoscritto, ai sensi della legge 196/03 a tutela della privacy, presta il suo consenso al trattamento dei dati personali.

Do il consenso Nego il consenso

Data _____ Firma _____

Si specifica che la compilazione e la trasmissione del presente modulo non è ad alcun titolo vincolante né per il proponente né per il richiedente. Il Corso verrà svolto in funzione delle prenotazioni avute ed il costo sarà determinato dal riparto delle spese, in funzione degli iscritti, senza altri oneri aggiuntivi.

NB. Se un eventuale richiedente non iscritto al ns. albo, verrà ammesso al corso, prima dell'inizio dello stesso, dovrà produrre autocertificazione e fotocopia del titolo di studio.