

## Modulo di iscrizione alle Certificazioni Informatiche/Linguistiche

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nome e cognome

nato/a il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
prov.

nazione \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
prov.

via/p.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

domiciliato in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
prov.

via/p.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**Chiede di iscriversi al corso di certificazione:**

*contrassegnare con una **X** il corso da acquistare*

<input type="checkbox"/>	Certificazione informatica Pekit	€ 250,00
<input type="checkbox"/>	Certificazione informatica Eipass	€ 250,00
<input type="checkbox"/>	Inglese B2	€ 400,00
<input type="checkbox"/>	Corso di formazione Lim 200 ore	€ 244,00
<input type="checkbox"/>	Corso di formazione Tablet 200 ore	€ 244,00
<input type="checkbox"/>	Corso di scuola digitale (LIM + Teacher)	€ 400,00

Dichiaro di aver letto l'informativa sulla privacy di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003, e pertanto con la sottoscrizione della presente domanda di autorizzare la comunicazione e diffusione dei miei dati personali in possesso dell'Associazione:

(inserire **SI** per dare il consenso, **NO** per negare il consenso)

e pertanto di essere a conoscenza delle norme e dei termini, anche amministrativi, previsti e di accettarne senza riserva alcuna tutte le condizioni;

- di riconoscere dovute, qualora avesse scelto il pagamento dilazionato dell'iscrizione, le rate non versate secondo le scadenze stabilite nel bando e/o nella scheda informativa;
- di prendere atto che ai fini fiscali per le determinazioni di legge la copia del/dei bonifico/i, se correttamente eseguito/i secondo le indicazioni riportate nel bando e/o nella scheda informativa, è/sono documento/i sufficiente/i e che pertanto l'Associazione Nazionale O non emetterà quietanza alcuna sui pagamenti ricevuti.

La/Il sottoscritta/o allega alla presente domanda:



fotocopia di un documento di riconoscimento valido;



fotocopia della tessera del codice fiscale;



copia del pagamento effettuato a mezzo bonifico sulle seguenti coordinate bancarie:

**IBAN: IT 76T0 5034 83920 000 000 215591**

**Intestato a *CENTRO STUDI ISTITUTO ENRICO FERMI***

**Causale “*Cognome Nome - Pacchetto Promozionale selezionato*”**

Esempio: Mario Rossi - Certificazione Informatica Eipass/Pekit + Inglese B2

Data \_\_\_\_\_  
*formato (ggmmaaaa)*

Firma \_\_\_\_\_  
*(nome e cognome)*

