

# Domanda di iscrizione

Corsi 20-30 ore

Io sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Residente in via/piazza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

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

Titolo di studio \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

Domiciliato/a (se diverso dalla residenza) in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

a conoscenza che, ai sensi dell'art. 76 Legge 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali,

**chiedo**

di essere iscritto/a al corso \_\_\_\_\_

Dichiaro inoltre di aver preso visione delle "Condizioni di accesso ai corsi a pagamento" e di accettarle integralmente.

Allego alla presente iscrizione copia del documento di identità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_