

Titolo del corso: "CORSO OBBLIGATORIO DI AGGIORNAMENTO  
DA 40 ORE AI SENSI DEL Dlg. 81/08"Matricola: **AR 36/2021**

ISO 9001 Cert. n. 9175.CFSE

L'iscrizione al corso si perfeziona compilando e sottoscrivendo in ogni sua parte in la presente scheda consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la Sua personale responsabilità e di quelle previste dagli Art. 48-76 D.P.R. 28/12/2000, N°445,  
**DICHIARA**

<b>Cognome:</b>		<b>Nome:</b>	
<b>Nato/a a:</b>	<b>Prov.</b>	<b>Data di nascita:</b>	
<b>Stato di nascita:</b>		<b>Codice Fiscale</b> _____	
<b>Residente in Via:</b>			
<b>Comune:</b>		<b>Cap:</b>	
<b>Telefono:</b>		<b>E-Mail:</b>	
<b>ESTREMI RELATIVI ALLA FATTURAZIONE</b>			
<b>Cognome e Nome o Ragione Sociale:</b>			
<b>Via</b>		<b>n°</b>	
<b>Città</b>		<b>Prov.</b>	<b>Cap</b>
<b>Tel.</b>		<b>E_mail</b>	
<b>P.IVA:</b>		<b>N. iscrizione Albo</b>	
<b>DATI PER LA FATTURAZIONE ELETTRONICA</b>			
<b>INDIRIZZO PEC:</b>		<b>CODICE UNIVOCO (sette cifre):</b> _____	

Il pagamento dovrà' essere effettuato dopo l'inizio del corso in modo da sapere il numero preciso dei partecipanti e **non oltre il 15 ottobre** tramite bonifico sul C/C intestato a:

C.F.S.E di Arezzo, Via P. da Palestrina n° 8, 52100 Arezzo. IT 22 U 03032 1410 0010000217651

Nella causale specificare il nome dell'intestatario della fattura e la causale "AGG. COORDINATORI AR 36/21"

Barrare il corso che interessa:

- Corso Completo ( 40 ore)**
- Modulo A ( 8 ore)**
- Modulo B ( 8 ore)**
- Modulo C ( 8 ore)**
- Modulo D ( 8 ore)**
- Modulo E ( 8 ore)**

**Data****Firma e Timbro**

Informativa ai sensi del Art. 13 del Reg. UE/679/2016 – GDPR (tutela dati personali). I dati personali saranno utilizzati esclusivamente per l'organizzazione della presente iniziativa.

**Data****Firma e Timbro**