Spett.le *ARS.UNI.VCO* Via Rosmini, 24 28845 – Domodossola

a mezzo e-mail: segreteria@univco.it

l/L sottoscritt					
Nat a		() il			
residente in via/piazza		n a		()	
recapito telefon	ico	- e-mail	@	•	
titolo di studio _					
professione attu	uale				
	CHIEDE DI ESSERE AMN	MESS al CO	RSO in		
	SPERTO in GESTIONE NI 11339 / D.Lgs. 102/2014 I edizione – Domodossola	D.D. MISE-N	MATTM del 12/		
Contestualme	nte DICHIARA				
	di aver preso visione e di accettare il Regolamento del Corso,				
	di aver già provveduto a versare in data sul c/c inte				
	all'Associazione IBAN: IT77 X05	50 3545 3602 5	057 0128 426 (V	eneto Banca -	
	Filiale di Domodossola) l'importo	di euro	,00(=		
	con causale Iscrizione Corso '	'EGE15" – Co	gnome e Nome) <u>.</u>	
Si allegano alla	presente domanda:				
	copia versamento quota di iscrizione;				
	curriculum vitae aggiornato				
	copia documento in corso di validi	ità.			
Con osservar	za,				
Luogo e data		Fi.	rma leggibile		
Ai sensi del I ARS.UNI.VCO	D.Lgs. n. 196/2003, acconsento al t	trattamento dei	miei dati persona	ali da parte di	
 Luogo e data		Fi.			