

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

e-mail: segreteria@univco.it

I/L sottoscritt _____
Nat__ a _____ (____) il _____
residente in via/piazza _____ n.____ a _____ (____)
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____
recapito telefonico _____ - e-mail _____ .
Settore lavorativo/merceologico _____

CHIEDE

**di essere ammess__ al corso INTENSIVO di
TEDESCO per ADDETTI alla VENDITA
dal 24 ottobre all'8 novembre 2017 a Domodossola**

Contestualmente **DICHIARA**

- di aver preso visione e di accettare il Regolamento del Corso
- di aver già provveduto a versare in data _____ sul c/c intestato all'Associazione IBAN: IT77 X050 3545 3602 5057 0128 426 (Veneto Banca - Filiale di Domodossola) l'importo di euro _____,00(=_____/00) con **causale**
Iscrizione Corso Tedesco addetti vendita - 2017 – Cognome e Nome.

Si allegano alla presente domanda:

- copia versamento quota di iscrizione;
- copia documento di identità in corso di validità.

Con osservanza,

Luogo e data

Firma leggibile

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati personali da parte di ARS.UNI.VCO

Luogo e data

Firma leggibile