

Spett.le

Associazione ARS.UNI.VCO

Via Rosmini, 24

28845 – Domodossola

_ /L_ sottoscritt _____
Nat__ a _____ (____) il _____
residente in via/piazza _____ n.____ a _____ (____)
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____
recapito telefonico _____ - e-mail _____
professione/ragione sociale _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESS__
al Corso Intensivo di Lingua Inglese
Biblioteca Civica di Baveno, 15 maggio – 14 giugno 2017

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 Intensivo di Lingua Inglese – Baveno 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