



Via Ansuino da Forlì, 64/A
35134 PADOVA PD
Tel. 0498641555
Fax 0498640725
www.enaip.veneto.it

in collaborazione



Galleria Roma, 9/5 – 35020 ALBIGNASEGO PD
T 049710929 – F 049712705 - www.usarcpd-ro.it

Scheda iscrizione

corso professionale per agenti e rappresentanti di commercio

Dati Allievo	Cognome														
	Nome														
	Stato Civile		M		<input type="checkbox"/>		F		<input type="checkbox"/>						
	Luogo di Nascita						Prov.								
	Data di nascita				Cittadinanza										
	Residenza		Indirizzo												
			Comune		Prov.		CAP								
	Domicilio (se diverso da residenza)		Indirizzo												
			Comune		Prov.		CAP								
	Codice fiscale				E-mail										
	Partita IVA														
	Telefono		Abitazione		Lavoro		Cellulare								
Centro per l'impiego		Sede		Cod.		Iscritto		SI		<input type="checkbox"/>		NO		<input type="checkbox"/>	

Iscrizione	<u>ISCRIZIONE</u>									
	Titolo corso									
	Codice Regionale						Data iscrizione			

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che:

- la partecipazione al corso per cui presenta tale domanda di iscrizione è subordinata all'effettuazione del corso stesso
- in caso di sovrannumero delle richieste di partecipazione la domanda di iscrizione sarà oggetto di selezione da parte di una commissione interna, il cui giudizio è insindacabile.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Allegare i documenti indicati nell'elenco seguente e gli altri eventualmente segnalati dalla segreteria.

Vi informiamo che ai sensi della L. 196/03 i dati personali da Voi forniti potranno essere trattati in relazione allo svolgimento di questa iniziativa.

Documenti richiesti per l'iscrizione a tutte le tipologie di attività formativa

	Copia documento d'identità valido
	Copia tesserino fiscale