

Io sottoscritto

 Cognome e Nome
nato

 A II
Cittadinanza

residente

 a (comune) provincia

 in via/piazza CAP
recapiti telefonici:

 abitazione

 cellulare

 altro (specificare)

 Codice Fiscale

titolo di studio

<input type="checkbox"/>	licenza elementare	e	<input type="checkbox"/>	dipendente	<input type="checkbox"/>	con contratto a tempo indeterminato
<input type="checkbox"/>	licenza media inferiore		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	con contratto a tempo determinato
<input type="checkbox"/>	qualifica prof.le		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	con contratto di formazione-lavoro
<input type="checkbox"/>	diploma di scuola media superiore		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	apprendista
<input type="checkbox"/>	diploma di qualifica prof.le superiore		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	in CIG
<input type="checkbox"/>	diploma universitario o laurea breve		<input type="checkbox"/>	socio lavoratore	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	laurea		<input type="checkbox"/>	collaboratore	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	dottorato di ricerca o specializzazione		<input type="checkbox"/>	artigiano o lav. in proprio	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	libero professionista	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	imprenditore	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	altro (specificare)	<input type="text"/>	

 scolarità raggiunta
CHIEDO CHE LA FATTURA VENGA EMESSA A:

 ragione sociale

con sede

 a (comune) provincia

 in via/piazza CAP
e con recapiti telefonici:

 telefono

 fax

 altro (specificare)

 Partita IVA

 Codice Fiscale
CHIEDO di essere iscritto alle seguenti attività didattiche:

 (denominazione progetto) **CERTIFICATORE ENERGETICO IN EDILIZIA – RIF. P.A. N° 2010/1097/RE**

attività previste

 (denominazione sottoprogetti)

Allego copia del documento attestante l' avvenuto pagamento della quota di iscrizione, fissata in € 850,00 IVA esente.

DATI PER IL BONIFICO BANCARIO

Banca	Banca Monte dei Paschi di Siena
Dati di C/C	N° 0000000461.76 - ABI 01030 - CAB 12814 -
intestato a	Ente di Formazione Professionale Edile
IBAN	IT 73 U 01030 12814 000000046176

ALLEGO il/i seguente/i documento/i (se necessario):

 CEDOLINO DI AVVENUTO PAGAMENTO DELLA QUOTA
PRENDO ATTO che la quota di partecipazione è fissata in € (Euro) 850,00 IVA ESENTE
che verrà saldata:
 dal partecipante

 dalla ditta di appartenenza

mediante:
PRENDO ATTO che la presente iscrizione dà diritto all' EFPE al recupero della quota di partecipazione fissata indipendentemente dalla mia effettiva presenza alle attività didattiche.

Ai sensi dell' Art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003 l' Ente di Formazione Professionale Edile La informa che i Suoi dati sono conservati nel proprio archivio informativo e saranno utilizzati dalla nostra società nonché da enti o società ad essa collegate esclusivamente per finalità relative al progetto su indicato. La informa inoltre che, ai sensi dell' Art. 7 dello stesso Decreto, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, rettificare i suoi dati o opporsi all' utilizzo degli stessi.

Data	<input type="text"/>
Firma	<input type="text"/>