

Corso di formazione per

“L’UTILIZZO IN SICUREZZA DELLA MOTOSEGA E DEL DECESPUGLIATORE”

DOMANDA DI ISCRIZIONE PER MINORENNI (DAI 16 ANNI)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ IL _____

CF _____ RESIDENTE IN _____ PROV. _____

VIA _____ TEL _____

MAIL _____ TITOLO DI STUDIO _____

GENITORE DI _____ (NOME E COGNOME) NATO/A A _____

IL _____, CODICE FISCALE _____

CHIEDE L’ISCRIZIONE PER IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A AL CORSO AUTOFINANZIATO

PER L’UTILIZZO IN SICUREZZA DELLA MOTOSEGA E DEL DECESPUGLIATORE

PRESSO LA SEDE DI: **TEMPIO PAUSANIA Via Monti Masa, 35, 07029 Tempio Pausania SS**

La quota di € 120,00 dovrà essere versata all’atto della presentazione del modulo di iscrizione sul conto corrente bancario dell’agenzia formativa ANAP SARDEGNA E.T.S. **IT68L010151740000000037466** indicando quale causale: **Nome e Cognome – Sicurezza 23/05/26**

ALLEGA:

FOTOCOPIA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI IDENTITA’ IN CORSO DI VALIDITA’ E DEL CODICE FISCALE O TESSERA SANITARIA E DEI DOCUMENTI DEL/DELLA PROPRIO/A FIGLIO/A.

Luogo e data

FIRMA DEL CANDIDATO

Il sottoscritto autorizza espressamente il trattamento dei dati contenuti nel presente modulo di iscrizione ai sensi del D.lgs. 196/2003 (T.U. sulla Privacy): i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo. Si informa, ai sensi del D.lgs. 196/2003, che i propri dati personali e/o quelli delle Società/Enti/Organizzazioni di cui alla presente scheda, ovvero i dati eventualmente acquisiti nel corso di nostre manifestazioni (convegni, seminari, corsi), saranno trattati per finalità: riguardanti l’esecuzione degli obblighi relativi alla partecipazione, per statistiche, per l’invio di materiale informativo, ovvero per adempimenti di legge e/o disposizioni di organi pubblici; e che i dati stessi saranno trattati con le stesse finalità, soltanto dal nostro Ente.

Luogo e data

FIRMA DEL CANDIDATO

Sede Legale- Via Giovanni XXIII, 377 09096 Santa Giusta - tel. 0783 1818049

E-mail: regionale@anapsardegna.it - PEC: anapsardegna@pec.it - www.anap-sardegna.it

Codice fiscale 90006090956 – P.IVA 00631490950