



MODULO DI ISCRIZIONE

Cognome			
Nome			
Indirizzo			
Cap - Località - Prov.			
Telefono /Cellul. / Ufficio			
Data di Nascita / Luogo			
Codice Fiscale / E-Mail			
Titolo di Studio	<input type="checkbox"/> media <input type="checkbox"/> superiore <input type="checkbox"/> laurea Titolo		
Posizione Militare	<input type="checkbox"/> da espletare <input type="checkbox"/> in congedo <input type="checkbox"/> militesente <input type="checkbox"/> donna		
Pubblicità (Come sei venuto a conoscenza)	<input type="checkbox"/> amici <input type="checkbox"/> manifesti <input type="checkbox"/> sito web <input type="checkbox"/> volantino <input type="checkbox"/> altro _____		
Livello di Conoscenza PC	<input type="checkbox"/> scarso <input type="checkbox"/> suffic. <input type="checkbox"/> discreto <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo		
Professione Attuale Analitico	Luogo		
Frequenza preferita	<input type="checkbox"/> mattina <input type="checkbox"/> pomeriggio		
Sede Preferita	<input type="checkbox"/> Lanciano <input type="checkbox"/> Vasto		
Ora disponibile a contatto Telef.	dalle alle	dalle alle	dalle alle
Documento di Identità	Tipo _____ N. _____ Rilasciato il _____ da _____		
chiede di essere ammesso/a a partecipare al Corso Denominato:			
Firma per esteso		Luogo e Data	
Ai sensi della Legge 675/96 e 196/03 le informazioni forniteci verranno trattate dalla SCM SERVIZI srl per le finalità di gestione amministrativa dei corsi. Si potrà accedere alle informazioni in possesso della SCM SERVIZI srl ed esercitare i diritti di cui all'art. 13 della L. 675/96 inviando una richiesta scritta al titolare del trattamento dei dati: SCM SERVIZI srl , via del Mare N. 177/179 - 66034 - Lanciano - (CH).			
Firma per esteso		Luogo e Data	