

**DOMANDA DI AMMISSIONE**

**AL CORSO DI** \_\_\_\_\_

Il sottoscritt \_\_\_\_\_

nat a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Titolo Studio \_\_\_\_\_

Cell/ \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Con la presente chiedo di essere ammess\_\_ al corso di \_\_\_\_\_

Che si svolge nella città di \_\_\_\_\_ a partire dal mese di \_\_\_\_\_ 2018

Distinti saluti

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firmato

\_\_\_\_\_

Resto in attesa di Vs. comunicazione per fissare un appuntamento per definire mia partecipazione

*Si autorizza il trattamento dei dati personali in conformità alla Legge 196/03*

\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)