

MODULO DI PRE-ISCRIZIONE

MANUTENTORE DEL VERDE

Compilare, firmare e inviare a segreteria@cefmectp.it – fax **06.4064833**
 La presente richiesta è valida come pre-iscrizione al corso privato autorizzato dalla Regione Lazio con rilascio di qualificazione professionale.

IL SOTTOSCRITTO

NOME	COGNOME
<input type="text"/>	<input type="text"/>

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO al corso di qualifica per "Manutentore del verde"

A tal fine ai sensi dell'art. 76 d.p.r. 28/12/2000, n°445 **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:**

DATI ANAGRAFICI	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	PROV	NAZIONE
CODICE FISCALE	<input type="text"/>			
RESIDENTE IN	VIA, PIAZZA, ETC...			NUMERO CIVICO
	CITTÀ	PROV	CAP	
DOMICILIATO IN	VIA, PIAZZA, ETC...			NUMERO CIVICO
	CITTÀ	PROV	CAP	
RECAPITI	TELEFONO	CELLULARE	EMAIL	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

TITOLO DI STUDIO	<input type="text"/>
PATENTE DI GUIDA	CATEGORIA <input type="text"/>

IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI

Età superiore ai 18 anni

Disoccupato/Inoccupato

Altro (specificare) _____

Ai sensi del Decreto Legislativo 101/2018 e del Regolamento GDPR EU n. 2016/679 (privacy), avendo preso visione dell'informativa interamente riportata sul sito www.cefmectp.it, autorizzo il CEFMECTP di Roma e provincia al trattamento dei dati.

LUOGO

DATA

FIRMA

Quanto prima, sarete contattati dal nostro personale per **formalizzare l'iscrizione e definire i costi di partecipazione.**

Si sottolinea che il corso sarà avviato al raggiungimento di un numero minimo di iscrizioni.

IN ALLEGATO: **COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ**

SPAZIO RISERVATO ALL'ENTE DI FORMAZIONE:

MEZZO DI INVIO

DATA DI ARRIVO

PROTOCOLLO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------