

DOMANDA DI AMMISSIONE

Spett.le
E.R.F.A.P. UIL Campania
Piazzale Immacolatella Nuova, 5
80133 Napoli

Oggetto:

**ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE
“Nonni Web 2.0” Ed. 1**

Il/La sottoscritto/a

nato/a a _____ (____), il _____

residente a _____ (____)

in via _____ CAP _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-MAIL (*scrivere in modo leggibile e in stampatello*)

CHIEDE

di partecipare al corso di cui all'oggetto

DICHIARA

(ai sensi del D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, n 445)

- di essere in possesso del seguente smartphone/tablet _____

ALLEGATI

Fotocopia del documento di riconoscimento

(Luogo e data)

In fede

Il/la sottoscritto/a esprime il consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto delle finalità e con le modalità di cui al D.lgs. n. 196/2003.

(Luogo e data)

In fede
