



Associazione Chrians

Contrada Lagani trav. prima n . 35 89134

Reggio Calabria-info@chrians.it-www.chrians.it

tel. 3204753737 tel. 3271698884

MODULO ISCRIZIONE

COGNOME NOME	_____
LUOGO DI NASCITA	_____
DATA DI NASCITA	_____
NAZIONALITA'	_____
RESIDENZA: VIA / PRO	_____
DOMICILIO: VIA	_____
CAP / CITTA' / PRO	_____
TITOLO DI STUDIO.	_____ CELL. _____
MAIL	_____ TEL. _____
C.F.	_____

Chiede di essere iscritto a frequentare il corso libero di:

- qualificazione per Operatore per l'organizzazione e gestione delle attività di segreteria, l'accoglienza e le informazioni (Addetto alla segreteria) 600 ore (360 ore +240 stage)
- riqualificazione per _____
- specializzazione per _____
- abilitazione per _____
- base per _____

Allega alla presente la seguente documentazione:

. fotocopia documento di identità (fronte e retro) - . fotocopia codice fiscale,

. fotocopia conforme all'originale permesso di soggiorno (solo per i cittadini

stranieri). . fotocopia titolo di studio e fotocopia bonifico pagamento

N.B. Dichiaro sotto la propria responsabilità che le notizie sopra riportate sono veritiere.

(art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

N.B Autorizzo l'ente al trattamento dei dati personali , ai sensi del GDPR 25/05/2018.

N.B Il corso deve essere completato in conformita' dell' andamento della classe dalla ricezione delle credenziali - pena esclusione senza rimborso.

N.B. si perde diritto al rimborso della quota d' iscrizione al quinto giorno di corso.

N.B. Il mancato pagamento della retta ha come pena l'esclusione dal corso.

N.B Autorizzo l'ente all' inserimento in un gruppo Whatsapp per le comunicazioni del corso

Data: _____



Firma _____