



Domanda Di Iscrizione Corso

AGENTE IMMOBILIARE

RICHIEDENTE

Nome _____ Cognome _____ Data di Nascita _____
Luogo di Nascita _____ Prov. _____ Cod. fiscale _____
Residenza _____ Prov. _____ Via _____ N. Civico _____
Telefono fisso _____ Cellulare _____ Email _____
Titolo di studio _____

ESTREMI RELATIVI ALLA RICEVUTA/FATTURA

Denominazione Azienda/ Ditta/ Ente _____
Città _____ Via _____ N. Civico _____ Cap _____
Telefono Fisso _____ Cellulare _____ Email _____
P. IVA/ Codice Fiscale _____ Referente _____

DICHIARA

di aver preso visione del programma formativo del corso interessato e delle modalità organizzative e del costo.

Autorizzo Formaprof Srl al trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs n. 196/03.

Lamezia Terme li _____

Firma del richiedente _____

Documenti da allegare: copia documento in corso di validità e copia codice fiscale.

E' ns. cura comunicare 5 giorni prima, la data d'inizio del corso di cui è stata inoltrata richiesta d'iscrizione.