



DOMANDA ISCRIZIONE CORSI FONDAZIONE - Ed. 1 Rev.1

FONDAZIONE GIOVANNI E IRENE COVA

Corso Vercelli, 22 Milano

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO: _____

Cognome e Nome: _____

(se minore indicare dati del genitore)

Cognome e Nome _____

Residente a _____ Provincia (_____) CAP _____

In via _____ Codice fiscale _____

Cellulare _____ e-mail _____

Si allega alla presente:

Quota di iscrizione

Quota di frequenza

Fotocopia del codice fiscale

Ad avvenuto pagamento verrà rilasciata fattura regolarmente assoggettata ad IVA 22%.

Nota informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'Art. 13 del Reg. UE 679/2016: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti, ai fini del provvedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Firma _____

Milano, li _____

Dichiaro di aver ricevuto indicazioni di costo e di fascia oraria, attraverso il volantino dei corsi.

Dichiaro di aver preso visione del documento relativo alle "Norme generali per la partecipazione al corso" e di accettarne il contenuto.

Firma _____