

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da fotocopiare e inviare a Verona Innovazione, azienda speciale della C.C.I.A.A. di Verona (fax 045 806 73 36), o direttamente all'ente formativo scelto
Per informazioni telefonare ai numeri 045 8085805 - 045 8085848

N.B. Per una corretta iscrizione si prega di scrivere in stampatello e di compilare la scheda completamente.

DATI DELLA DITTA

Denominazione

Via.....Comune

Cap..... Prov..... Telefono..... Fax

E-mail P. IVA

Iscritta ad Associazione di categoria:

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Apindustria | <input type="checkbox"/> Cna | <input type="checkbox"/> Coltivatori Diretti | <input type="checkbox"/> Unione Prov. Agricoltori |
| <input type="checkbox"/> Asco | <input type="checkbox"/> Confcooperative | <input type="checkbox"/> Lega Naz. Cooperative | <input type="checkbox"/> Unione Prov. Artigiani |
| <input type="checkbox"/> Ass. Artigiani Riuniti | <input type="checkbox"/> Confesercenti | <input type="checkbox"/> Liver | <input type="checkbox"/> Usarci |
| <input type="checkbox"/> Ass. degli Industriali | <input type="checkbox"/> Conf. Italiana Agricoltori | | |

Non iscritta ad associazione di categoria

Settore: Agricoltura Industria Servizi

DATI PERSONALI

Cognome Nome

Luogo e data di nascita

Via.....Comune

Cap..... Prov..... Telefono..... Fax

E-mail Cod. Fiscale.....

Titolo di studio Occupato Non occupato

CORSO SCELTO

Titolo Codice

Sede Data Serale Diurno

Numero di telefono per essere contattati.....

Sono venuto a conoscenza del corso attraverso: Catalogo generale Contatti personali
 Stampa locale Promozione dell'Ente
 Radio TV

DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE DELLE CONDIZIONI DI ISCRIZIONE

Data Timbro e firma

Il sottoscritto autorizza specificatamente, ai sensi del D. Lgs. 196/03, al trattamento dei propri dati personali finalizzati al solo oggetto della presente. Dichiaro altresì di essere a conoscenza dei propri diritti di cui all'art. 7 della predetta legge.

Firma



AZIENDA SPECIALE DELLA C.C.I.A.A. DI VERONA

C.so Porta Nuova, 96 • 37122 VERONA • Tel. 045 8085805 • Fax 045 8067336

e-mail: sportello.corsi@vr.camcom.it