

Corso:	TECNICO DELL'ANIMAZIONE SOCIO-EDUCATIVA	
	Anno: 2022/23	Sede: Via del Guarlone, n. 28 - Firenze

Il/La sottoscritto/a:

Cognome: _____

Nome: _____

Codice Fiscale:

Nato/a a: _____ Prov. _____ il: ___/___/___

Residente in: _____ Prov. _____ Cap _____

Indirizzo: _____ n° _____

Se il domicilio è diverso dalla sede di residenza:

Domiciliato/a in: _____ Prov. _____ Cap _____

Indirizzo: _____ n° _____

Telefono: _____ Cell. _____

e-mail: _____

Titolo di studio: _____

Situazione lavorativa: _____

se impiegato:

Lavora presso: _____

dichiara

a) il proprio interesse a partecipare al suindicato corso;

b) di aver ricevuto, in data odierna, dettagliate informazioni tramite:

 sito web dell'Agenzia; lettura dell'Avviso presso: _____ colloquio (anche telefonico) con: Segreteria _____

Data: _____ Firma _____

N.B.*La manifestazione di interesse non genera alcun impegno per il dichiarante di iscriversi all'attività formativa, né per l'Agenzia di realizzare l'attività formativa. L'avvio dell'attività formativa è sempre subordinato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.**La scheda può essere consegnata alla Segreteria:*

- via FAX: 055/6260425
- via mail: info@artamiformazione.it
- per posta o consegnata a mano al seguente indirizzo: Via del Guarlone n. 28 – 50135

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto _____ dichiara il proprio consenso al trattamento dei dati personali esclusivamente ai fini dell'iscrizione al corso e in base a quanto previsto dal GDPR 679/2016 e dal D. Lgs. 101/2018.

Dichiara di aver preso visione sul sito dell'Agenzia (www.artamiformazione.it) dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____