

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto:

Cognome e Nome: _____

Codice Fiscale: _____

Data e Luogo di Nascita: _____

Residenza: _____ CAP _____ Via : _____

Telefono: _____ Fax: _____ Cellulare: _____

- TITOLARE *
- DIPENDENTE *

DELL' AZIENDA _____

- ASPIRANTE IMPRENDITORE

Chiede di poter partecipare al Corso:
(barrare con una X la casella del corso che si intende frequentare)

“LA GELATERIA NELLA RISTORAZIONE”

SI ALLEGA ALLA PRESENTE:

- curriculum vitae firmato
- copia del documento di riconoscimento
- * dichiarazione sugli aiuti “*de minimis*”

Ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196 – art. 13 sulla tutela dei dati personali, autorizzo con la presente il trattamento dei miei dati.

Data _____

Firma _____