



Prot. n. _____ del _____
Riservato alla segreteria dell'Ente

Corso

ASSISTENTE ALL COMUNICAZIONE

(aut. Città Metropolitana di Reggio Calabria – DD 2404/2017 del 29.09.2017)

Domanda di iscrizione

Il/la sottoscritto/a

Cognome e Nome

Luogo e data di nascita

residente a via n.....

cap e-mail

recapito telefonico: tel..... cell.....

CHIEDE

di essere iscritto/a a frequentare il Corso di formazione per **Assistente alla Comunicazione**.

Allega alla presente domanda di iscrizione

- Copia del documento di identità in corso di validità
- Ricevuta di versamento della quota di iscrizione pari ad € 100,00.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del d.lgs. 196/03 e s.m.i.

Palmi li

Firma

