



SCHEDA ISCRIZIONE CANDIDATO

CORSO _____

DATA _____

Cognome				Nome			
Nato il				A			
Sesso	M	F	Codice Fiscale				
Residente a					Prov		
CAP			Via			N°	
Indirizzo e-mail							
Recapito telefonico							

ESPERIENZA FORMATIVA

Titolo di studio			Dettaglio		
Conseguito il			Presso		

ESPERIENZA LAVORATIVA

Azienda			Settore		
Durata			Qualifica		

MODALITA' DI PAGAMENTO

ACCONTO

Assegno	
Bonifico bancario	

SALDO

Assegno	
Bonifico bancario	
n° rate	
scadenza mensile	

Versamento da effettuare con bonifico bancario su
intestatario: ARCA FORMAZIONE

IBAN **IT 17 J 08340 57560 00000360220**

CAUSALE: (nome corso) _____ (nome corsista) _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/03.

luogo _____ data _____

Firma _____