

**Spett. Ente di
Formazione FORMAZIONE &
PROGRESSO**
Via Tito Schipa 29 – 73015
Salice Salentino (LE)

Oggetto: domanda di iscrizione al Corso di formazione per **ESPERTO IN AVVIO E GESTIONE DI B&B IN FORMA IMPRENDITORIALE.**

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ prov. _____ CAP _____

Via _____ n. _____ Telefono _____

Mail _____

Titolo di studio _____ Stato occupazionale _____

CHIEDE

di potersereammess _____ a partecipare al suddetto corso di formazione della durata di 30 ore.

Disponibilità frequenza corso:

- dal lunedì al venerdì dal lunedì al sabato
 mattina pomeriggio

| |
|---------------------------------------|
| NOTE (specificare ulteriori esigenze) |
| |
| |
| |

Si allega allapresente:

- copia documento di riconoscimento in corso di validità;
 copia del codice fiscale.

Autorizzazione ex Decreto Legislativo n.196/03

1. Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo n. 196/2003 sulla tutela dei dati personali, autorizza l'Ente Formazione & Progresso a raccogliere e custodire nella propria banca dati utenti tutti i dati contenuti nel presente modulo, a trattare i propri dati ed a cederli ad Enti promotori di servizi di orientamento e formativi.
2. Al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dal suddetto decreto legislativo.
3. Il sottoscritto si assume ogni responsabilità relativamente ai dati inseriti nel presente modulo.

(Luogo e data)

(Firma)