



Centro Revisioni Auto

SCHEDA DI PRENOTAZIONE AL CORSO DI RESPONSABILE TECNICO

Sede del corso: Bologna – Durata: 30 ore

Date del corso:

14-15-16-17 Settembre 2011 -  19-20-21-22 Ottobre -  30 Novembre, 1-2-3 Dicembre 2011

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

CITTADINANZA \_\_\_\_\_ SESSO M o F

COMUNE DI RESIDENZA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_

ISCRIZIONE PER (barrare la voce interessata)

Responsabile Tecnico  - Sostituto Resp.Tecnico  - Aggiornamento  - Formazione

CONDIZIONE PROFESSIONALE

Dipendente  - Disoccupato  - Collaboratore  - Altro

Specificare se altro \_\_\_\_\_

Specificare tipo di contratto: Determinato  - Indeterminato

Ruolo professionale: \_\_\_\_\_

DATI AZIENDA DI PROVENIENZA

RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO SEDE LEGALE (**completo**) \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

PI/CF: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

MAIL \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

Documenti da allegare alla presente scheda di partecipazione:

- Fotocopia carta identità e codice fiscale del partecipante
- Fotocopia diploma o altro titolo di studio valido per la partecipazione al corso
- Copia del bonifico di pagamento del corso.

L'avvio del corso è garantito al raggiungimento di un numero minimo di partecipanti pari a 5 iscritti.



Centro Revisioni Auto

**Documento soggetto a privacy e al trattamento dei dati a norma dell'art. 13, D. LGS. 30.06.2003, N. 196 e successive integrazioni e/o modificazioni.**

Le informazioni contenute nel presente messaggio ed in ogni allegato al medesimo sono da ritenersi alla stregua di informazioni riservate ed a carattere privato, destinate esclusivamente alla persona fisica o giuridica sopra menzionata oppure a loro incaricati.

Titolare del trattamento è la ditta Centro Revisioni Auto Srl Unipersonale, con sede in Via del Lavoro, 68 - 40033 Casalecchio di Reno Bologna .  
Chi ricevesse il presente messaggio senza esserne l'effettivo destinatario è rigorosamente tenuto a evitarne ogni divulgazione, diffusione o riproduzione. Qualora abbiate ricevuto la presente comunicazione per errore siete pregati di rispedircela immediatamente con lo stesso mezzo oppure di segnalarlo telefonicamente e di cancellare il messaggio originale dal Vostro sistema di posta elettronica.  
Grazie.

Lì .....

Firma .....

Con la presente io sottoscritto \_\_\_\_\_ sono consapevole di partecipare ad un corso per l'ottenimento della qualifica di Responsabile Tecnico nelle giornate del:

- 14-15-16-17 Settembre 2011
- 19-20-21-22 Ottobre 2011
- 30 Novembre – 1 -2 - 3 Dicembre 2011

Lì .....

Firma .....