



## Scheda di iscrizione al corso

“ .....

Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
N. Telefono \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_

- Il corso avrà la durata complessiva di n. ore ..... (.....)
- La partecipazione al corso ha carattere oneroso ed è subordinata al pagamento del costo fissato in € .....,00 (...../00).  
A titolo di agevolazione l'intera cifra, comunque da corrispondere per intero, potrà essere dilazionata.  
Saldo entro il termine delle attività di formazione.
- I pagamenti potranno essere corrisposti :
  - a mezzo bonifico bancario presso la **Banca di Credito Cooperativo di Roma, intestato a Cooperativa Sociale di Servizi O.N.L.U.S. Nuova Era Via Achille Montanucci n. 25/B - 00053 Civitavecchia – codice IBAN: IT09W083273904000000006424**  
**causale:** Indicare se, Prima rata, Seconda, ecc..... o Saldo “Corso .....”  
**Indicare Nome e Cognome del corsista** (particolarmente necessario se il bonifico è effettuato da persona diversa dall'interessato)  
**La fotocopia del versamento effettuato va consegnata in segreteria (anche tramite email)**
- Verrà rilasciata fattura complessiva del pagamento sostenuto a fine corso.

Civitavecchia, lì \_\_\_\_\_

Firma del corsista

.....

Il/La sottoscritto/a .....autorizza il trattamento dei propri dati personali per i soli usi istituzionali legati alla gestione del corso oggetto del presente contratto, ai sensi e per gli usi consentiti dal Decreto Legislativo 196/2003 e s.m. e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Civitavecchia, lì \_\_\_\_\_

Firma del corsista

.....

ENTE DI FORMAZIONE

Sede legale e didattica: Via Achille Montanucci, 25/B - 00053 Civitavecchia (RM) tel: 0766 26017

p. Iva/CF: 04622521005 REA: 790234

[c.nuovaera@libero.it](mailto:c.nuovaera@libero.it) [coop.nuovaera@pec.it](mailto:coop.nuovaera@pec.it) [www.nuovaeraform.org](http://www.nuovaeraform.org)