



C.A.T. CONFCOMMERCIO LECCE S.r.l.
Centro di Assistenza Tecnica
Autorizzato dalla Regione Puglia con DGR 436 del 10/03/2011
Ente di Formazione Accreditato con D.D. Regione Puglia n.1250 del 19/12/2014

SCHEMA DI ISCRIZIONE AL CORSO PER

BARMAN

(DATI DEL CORSISTA) Cognome e Nome: _____

Luogo e data di nascita: _____ Codice Fiscale: _____

Residenza: _____ CAP _____ Via : _____

Cellulare: _____ mail _____

In possesso del titolo di studio di _____

Titoriale / dipendente della:

Ditta/Società _____ C.F. _____

Partita Iva _____ SDI _____

indirizzo: _____ (____) CAP _____ Via : _____

Con la sottoscrizione della presente, si impegna a versare la quota di partecipazione al suindicato corso pari a €. 450,80 + IVA entro e non oltre la fine del corso.

Allega i seguenti documenti:

- 1) fotocopia documento di riconoscimento;
- 2) fotocopia codice fiscale.

- Autorizza il trattamento dei suoi dati personali in conformità al Regolamento Europeo n. 679/2016 (c.d. "GDPR"), in vigore a decorrere dal 25 maggio 2018.
- Autorizza, inoltre, a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet di Confcommercio Lecce, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici dell' Associazione/Ente e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale.

Presto il consenso Nego il consenso

Data _____

Firma _____