

CORSO MECCANICA BASE



DATI ANAGRAFICI

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

INDIRIZZO DI RESIDENZA

CAP

CITTÀ

DOMICILIO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA

TELEFONO

CELLULARE

E-MAIL

CODICE FISCALE

N° CARTA D'IDENTITÀ (ID NUMBER)

SCADENZA C.I. E COMUNE DI RILASCIO

CATEGORIA PATENTE

DATA DI SCADENZA

Con la presente iscrizione il partecipante si assume i seguenti impegni:

1. Garantire la presenza assidua e continuativa.
2. Rispettare il calendario e le modalità organizzative che MTS predisporrà per gli interventi formati.

Comunicazione ai sensi della legge n. 196/03 sul trattamento dei dati personali.

Si informa che i dati personali che verranno forniti nell'ambito dell'iniziativa relativa alla raccolta di informazioni per la banca dati sui corsi saranno oggetto di trattamento a mezzo di sistemi informatici nonché manualmente, nel pieno rispetto delle norme della legge n°196/03. Lo scopo della raccolta e del trattamento è di raccogliere informazioni sui partecipanti ai corsi, anche in merito alla loro valutazione di gradimento, al fine di migliorare e qualificare i nuovi interventi formativi. L'utilizzo dei dati sarà ad esclusivo uso interno. Il conferimento dei dati è facoltativo.

Si informa che l'interessato ha diritto di aver conferma dell'esistenza di dati che lo riguardano, di cancellarli se raccolti o trattati illecitamente, di rettificarli o aggiornarli, di opporsi per motivi legittimi al trattamento e di opporsi al trattamento effettuato ai fini di informazione commerciale, invio di materiale pubblico, vendita diretta, compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale interattiva. Titolare dei dati è APA Confartigianato Milano.

STATO DI FAMIGLIA

IL SOTTOCRITTO

DICHIARA

DI ESSERE CITTADINO DI NAZIONALITÀ

CELIBE/NUBILE

CONIUGATO/A

VEDOVO/A

SEPARATO/A LEGALMENTE

DIVORZIATO/A

NUMERO FIGLI

MTS Motorsport Technical School

Via Baschenis, 12 - 24122 Bergamo - Tel.: +39 035 28 19 261 - Fax: +39 035 28 19 262

info@mtschoool.it - mtschoool.it

CORSO MECCANICA BASE

DATI PER FATTURAZIONE

NOME E COGNOME

RAGIONE SOCIALE

INDIRIZZO DI RESIDENZA

CAP

CITTÀ

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

DATI PERSONALI

ULTIMO IMPIEGO

MANSIONE

DURATA CONTRATTO

SETTORE ATTIVITÀ

RAGIONE SOCIALE

ALTRE RICHIESTE

CONOSCENZA LINGUA INGLESE

PARLATA

ELEMENTARE

SUFFICIENTE

BUONA

ECCELLENTE

SCRITTA

ELEMENTARE

SUFFICIENTE

BUONA

ECCELLENTE

FORMAZIONE

TITOLO DI STUDIO

TIPOLOGIA

SEDE

DATA

SCUOLA MEDIA INFERIORE

SCUOLA MEDIA SUPERIORE

QUALIFICA PROFESSIONALE

UNIVERSITÀ

ALTRO

CORSI

TITOLO

SEDE

DATA

FIRMA

SE MINORENNE FIRMA DI UN GENITORE