

**SCHEDA DI PRENOTAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE
“PROFESSIONE BARMAN”** prot. prog. n° 2018/CE/2

DATI PERSONALI DEL PARTECIPANTE

NOME	
COGNOME	
CODICE FISCALE	
INDIRIZZO	
CITTA'	
TELEFONO	
MAIL	
AZIENDA	

**In caso di modulistica incompleta o illeggibile, la domanda non sarà accettata.
L'iscrizione sarà confermata da parte dell'Ente circa 20 giorni prima dell'inizio del corso.**

Con la firma apposta in calce il sottoscritto dichiara di aver visionato il regolamento della formazione. Inoltre, ai sensi del D.Lgs 196/2003, autorizza Iscom Formazione Forlì Cesena scarl e il CST Cesenate di Eburt a utilizzare i dati anagrafici e ogni altro dato fornito dal sottoscritto a codesto Ente per le finalità previste dalla legge.

DATA:

_____ (firma)

E' necessario allegare l'ultima busta paga disponibile

e inviarla, assieme al presente modulo, a **Iscom Formazione per le Imprese scarl** via fax allo 0547/632190 oppure via email a s.boschetti@iscomcesena.it oppure alla segreteria del CST EBURT CESENA via fax allo 0547/638322 oppure via mail a cst.cesena@eburt.it