

SCHEDA DI ISCRIZIONE PERCORSO FORMATIVO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ART. 46 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a

Nome/Cognome _____

Via _____

Città _____

Professione _____

Telefono/ FAX _____

E-mail _____

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti o dichiarazioni mendaci ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.p.r. n. 445 del 28/11/2000

DICHIARA DI ESSERE

- Genitore esercente la patria potestà di**
 Tutore del minore

Cognome.....Nome.....

C.F..... Nato/a.....

Prov.....il..... Residente in

Prov..... C.A.P. alla Via/P.zza.....

Professione/Rag.sociale.....

* * *

e con la presente chiede l'iscrizione del minore al Percorso Formativo: _____,

Allego la seguente documentazione:

- 1) modulo manifestazione consenso al trattamento dei dati (privacy) debitamente compilato e sottoscritto;
- 2) documento di riconoscimento in corso di validità;
- 3) ricevuta del versamento di € 100,00 in acconto mediante bonifico bancario cod. IBAN: IT06V3608105138223937323943 (causale quota iscrizione percorso formativo _____);

Luogo e Data _____

Firma _____

Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato ed inviato unitamente alla ricevuta di pagamento, via mail a Formazione Avanzata in Estetica: info@formazioneavanzatainestetica.it oppure consegnato direttamente nelle mani di un membro del comitato direttivo.