



COLLEGIO DEI PERITI ESPERTI E CONSULENTI DELLA REGIONE CAMPANIA

Associazione Giuridicamente Riconosciuta dalla Regione Campania con D.D. n.150/2011

Sede legale e Amministrativa: via On. F. Napolitano, 185 - 80035 Nola (Na)

Infotel: 081.823.64.52 – E-mail info@collegiocampano.it; segreteria@collegiocampano.it

P.E.C. comunicazioni.pec@collegiocampano.com – www.collegiocampano.it

MOD.ISCRIZ.P.T.M

MODULO DI ISCRIZIONE

CORSO DI FORMAZIONE “Perito Trasporto Merci”



da inviare via fax : **081.823.64.52**

o via mail : segreteria@collegiocampano.it

(DA COMPILARE IN STAMPATELLO)

Il/la sottoscritto/a		
COGNOME _____	NOME _____	
Nato a _____	Prov. (_____) _____	il ____/____/____
Residente a _____	Prov. (_____) _____	CAP _____
In via/piazza _____	al n. civico _____	
Tel. _____	Cellulare _____	
E . ma i l _____	P E C _____	
C.F. _____		

Chiede: di partecipare al corso in aula che si terrà a Nola (Na) in Via On. Francesco Napolitano, 185 nella sede Amministrativa dell'Associazione in epigrafe, secondo il calendario contenuto nel programma.

Il Sottoscritto si impegna a compilare la seguente richiesta di iscrizione al Corso di Perito Trasporto Merci, in qualità di “socio Ordinario del Collegio Campano”.

Salvo verifica dei requisiti e approvazione da parte del Consiglio Direttivo e, preso visione dello Statuto e Regolamento verserò la somma di **€ 200,00** prima degli esami finali .

Il partecipante è tenuto al pagamento della quota prevista mediante Bonifico Bancario sul seguente IBAN: IT **64 K05 3874 0020 0000 0241 2750 BANCA BPER (Filiale di Nola)** - casuale “Iscrizione corso di Formazione Perito Trasporto Merci 2016”.

NOTA BENE

**L'importo del corso potrà anche essere pagato il 50% alla prenotazione di partecipazione al corso, il restante 50% sarà pagato prima dell'esame finale.*

Informativa : Dlgs 196/03 - Nuovo Codice Privacy

Acconsento al trattamento dei dati personali ai sensi del Codice della Privacy D.Lgs. 196 del 30.06.2003.

La

Mancata partecipazione non darà diritto ad alcun rimborso della quota di adesione

Data _____ Firma _____

Do il consenso al trattamento dei dati personali per fini di comunicazione di nuove iniziative in materia di formazione professionale.

Data _____ Firma _____