  

# DOMANDA DI ISCRIZIONE

*“*Corsi PEKIT EXPERT + PEKIT LIM - Certificazioni informatiche*”*

Il/la sottoscritto/a Cognome| | | | | | | | |\_\_| | | | | | | | |\_\_| | | | | | | | |\_\_| | | Nome | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Data di Nascita | | |/| | |/| | | | | Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Luogo di Nascita | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Prov. | | | Indirizzo di Residenza |\_\_| | | | | | | | |\_\_| | | | | | | | |\_\_| | | C.A.P. | | | | | | Città di Residenza | | |\_\_| | | | | | | | |\_\_| | | | | | | | |\_\_| | | | | | | Prov. | | | Cellulare | | | | | | | | | | | | | | | | Telefono | | | | | | | | | | | | | | | | | E-mail| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

## QUOTA DI ISCRIZIONE

La quota di iscrizione è pari a € 250,00 (Euro duecentocinquanta/00).

**Il pagamento di euro 250,00 va effettuato in un’unica soluzione.**

## MODALITA’ DI PAGAMENTO

Il pagamento dovrà avvenire mediante bonifico bancario alle seguenti coordinate bancarie:

|  |  |
| --- | --- |
| **Beneficiario** | **ASSOP2B ASSOC.PROFESSIONALS TO BUSINESS** |
| **IBAN** | **IT55J0306967684510749165936** |
| **Istituto Bancario** | **INTESA SANPAOLO S.P.A.** |
| **Causale** | **cognome e nome del candidato + Corsi PEKIT EXPERT + PEKIT LIM** |

Si allega alla presente:

1. fotocopia fronte retro di un documento di riconoscimento in corso di validità
2. fotocopia del codice fiscale
3. Ricevuta di pagamento.

## MODALITÀ DI EROGAZIONE DELLA DIDATTICA ED ESAMI

Il Corso è erogato in modalità a distanza **(e-learning)** attraverso l’utilizzo della “Piattaforma e-learning” ed, anche, gli esami si svolgono online, previa prenotazione all’indirizzo mail: **pekit@assop2b.it.**

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

..L.. candidat.. acconsente, con riferimento ai dati personali sopra forniti, ai sensi e per gli effetti dell’art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei propri dati personali Letto, confermato e sottoscritto.

**La documentazione relativa all’iscrizione potrà essere inviata via e-mail all’indirizzo:** **ilformaprofessioni@gmail.com**

LUOGO E DATA Firma