



Spett.le **Scuola Superiore dei Lions Clubs “Maurizio Panti”**
Via Massimo d’Azeglio, 8
47843 Misano Adriatico RN

Oggetto: Corso “Progettazione e Stampa 3D con applicazioni VR e RA” – Cod. C3D2019

__ I __ Sottoscritt __ , nata/o a _____

(Provincia di _____) il _____ e residente a _____

(Provincia di _____) in via _____, n° _____ C.A.P. _____,

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____,

chiede di partecipare al corso in oggetto.

A tal fine dichiara:

1. (barrare la casella che interessa e fornire le informazioni richieste)

di essere occupato nel settore del _____;
attività svolta (specificare l’attività / il ruolo ricoperto): _____;

di non essere ancora inserito nel mondo del lavoro

2. di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____;

3. il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità di cui al GDPR – General Data Protection Regulation (regolamento UE 2016/679 e alla Normativa Nazionale in materia di trattamento dei dati personali e di privacy.

Per le comunicazioni inerenti il Corso in oggetto indica i seguenti indirizzi e recapiti:

via _____ n° _____ C.A.P. _____ Città _____ (Prov. _____)

Indirizzo e-mail _____, Tel. n° _____ Cellulare. n° _____;

per la Fattura della Quota di Iscrizione, in quanto titolare di Partita IVA, fornisce le seguenti ulteriori informazioni:

Ragione Sociale _____, P.IVA _____

via _____ n° _____ C.A.P. _____ Città _____ (Prov. _____)

Data _____

Firma _____

Per perfezionare l’iscrizione al Corso, inviare il presente modulo e la ricevuta/copia del Bonifico di pagamento della quota di iscrizione a favore della Fondazione Lions Clubs per la Solidarietà del Distretto 108 A - IBAN IT33E03111340100000017244 – UBI Banca, Macerata MC - indicante il Cognome e Nome del partecipante e il Codice del Corso (C3D2019 – SSLC) all’indirizzo e-mail info@masterlions.org