

Da inviare a C.F.P. SAN GIUSEPPE - Via Bolzano 1 - Verona - fax 045/582246  
Per informazioni telefonare al numero 045 500398 (Elisabetta)

N.B. Per una corretta iscrizione si prega di scrivere in stampatello e di compilare la scheda completamente.

**DATI DELLA DITTA**

Denominazione .....

Via.....Comune .....

Cap..... Prov.....Telefono..... Fax .....

E-mail ..... P. IVA .....

Iscritta ad Associazione di categoria:

- |   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Apindustria            | <input type="checkbox"/> Ass. degli Industriali | <input type="checkbox"/> Confesercenti              | <input type="checkbox"/> Lega Naz. Cooperative    |
| <input type="checkbox"/> Asco                   | <input type="checkbox"/> Cna                    | <input type="checkbox"/> Conf. Italiana Agricoltori | <input type="checkbox"/> Unione Prov. Agricoltori |
| <input type="checkbox"/> Ass. Artigiani Riuniti | <input type="checkbox"/> Confcooperative        | <input type="checkbox"/> Coltivatori Diretti        | <input type="checkbox"/> Unione Prov. Artigiani   |

Non iscritta ad associazione di categoria

Settore:    Agricoltura     Industria     Servizi

**DATI PERSONALI**

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

Luogo e data di nascita .....

Via.....Comune .....

Cap..... Prov.....Telefono..... Fax .....

E-mail ..... Cod. Fiscale.....

Titolo di studio ..... Occupato     Non occupato

**CORSO SCELTO**

Titolo ..... Codice .....

Sede ..... Data ..... Serale     Diurno

Numero di telefono per essere contattati.....

Sono venuto a conoscenza del corso attraverso:  Catalogo generale     Contatti personali  
 Stampa locale     Promozione dell'Ente

*DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE DELLE CONDIZIONI DI ISCRIZIONE*

Data ..... Timbro e firma .....

Il sottoscritto autorizza specificamente, ai sensi della legge 675/96, al trattamento dei propri dati personali finalizzati al solo oggetto della presente. Dichiaro altresì di essere a conoscenza delle informazioni di cui all'art. 10 della predetta legge.

Firma .....



**AZIENDA SPECIALE DELLA C.C.I.A.A. DI VERONA**

**C.so Porta Nuova, 96 • 37122 VERONA • Tel. 045 8085805 • Fax 045 8067336**

**e-mail: sportello.corsi@vr.camcom.it**