

**Io sottoscritto**

 Cognome e Nome 
**nato**

 A  Il 
**Cittadinanza**

**residente**

 a (comune)  provincia 

 in via/piazza  CAP 
**recapiti telefonici:**

 abitazione 

 cellulare 

 altro (specificare) 

 Codice Fiscale 

titolo di studio

<input type="checkbox"/>	licenza elementare	e	<input type="checkbox"/>	dipendente	<input type="checkbox"/>	con contratto a tempo indeterminato
<input type="checkbox"/>	licenza media inferiore		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	con contratto a tempo determinato
<input type="checkbox"/>	qualifica prof.le		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	con contratto di formazione-lavoro
<input type="checkbox"/>	diploma di scuola media superiore		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	apprendista
<input type="checkbox"/>	diploma di qualifica prof.le superiore		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	in CIG
<input type="checkbox"/>	diploma universitario o laurea breve		<input type="checkbox"/>	socio lavoratore		
<input type="checkbox"/>	laurea		<input type="checkbox"/>	collaboratore		
<input type="checkbox"/>	dottorato di ricerca o specializzazione		<input type="checkbox"/>	artigiano o lav. in proprio		
			<input type="checkbox"/>	libero professionista		
			<input type="checkbox"/>	imprenditore		
			<input type="checkbox"/>	altro (specificare)		

 scolarità raggiunta 
**CHIEDO CHE LA FATTURA VENGA EMESSA A:**

 ragione sociale 
**con sede**

 a (comune)  provincia 

 in via/piazza  CAP 
**e con recapiti telefonici:**

 telefono 

 fax 

 altro (specificare) 

 Partita IVA 

 Codice Fiscale 
**CHIEDO di essere iscritto alle seguenti attività didattiche:**

 (denominazione progetto)  **CERTIFICATORE ENERGETICO IN EDILIZIA – RIF. P.A. N° 2010/1097/RE**

 attività previste 

 (denominazione sottoprogetti) 

**Allego copia del documento attestante l' avvenuto pagamento della quota di iscrizione, fissata in € 850,00 IVA esente.**

**DATI PER IL BONIFICO BANCARIO**

<b>Banca</b>	<b>Banca Monte dei Paschi di Siena</b>
<b>Dati di C/C</b>	<b>N° 0000000461.76 - ABI 01030 - CAB 12814 -</b>
<b>intestato a</b>	<b>Ente di Formazione Professionale Edile</b>
<b>IBAN</b>	<b>IT 73 U 01030 12814 000000046176</b>

ALLEGO il/i seguente/i documento/i (se necessario):

 **CEDOLINO DI AVVENUTO PAGAMENTO DELLA QUOTA**
**PRENDO ATTO che la quota di partecipazione è fissata in €(Euro)  850,00 IVA ESENTE**
**che verrà saldata:**
 dal partecipante

 dalla ditta di appartenenza

**mediante:**
**PRENDO ATTO che la presente iscrizione dà diritto all' EFPE al recupero della quota di partecipazione fissata indipendentemente dalla mia effettiva presenza alle attività didattiche.**

Ai sensi dell' Art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003 l' Ente di Formazione Professionale Edile La informa che i Suoi dati sono conservati nel proprio archivio informativo e saranno utilizzati dalla nostra società nonché da enti o società ad essa collegate esclusivamente per finalità relative al progetto su indicato. La informa inoltre che, ai sensi dell' Art. 7 dello stesso Decreto, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, rettificare i suoi dati o opporsi all' utilizzo degli stessi.

Data	<input type="text"/>
Firma	<input type="text"/>