



# 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](mailto:info@collegiocampano.it); [segreteria@collegiocampano.it](mailto:segreteria@collegiocampano.it)

P.E.C. [comunicazioni.pec@collegiocampano.com](mailto:comunicazioni.pec@collegiocampano.com) – [www.collegiocampano.it](http://www.collegiocampano.it)

MOD.ISCRIZ.P.I.C.

## MODULO DI ISCRIZIONE

### CORSO DI FORMAZIONE “Il Patrocinatore in Carrozzeria”



da inviare via fax : **081.823.64.52**

o via mail : [segreteria@collegiocampano.it](mailto: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 . m a 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 Giornata Formativa (Il Patrocinatore in Carrozzeria), 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 **€ 130,00** .

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 il Patrocinatore in Carrozzeria”.

### NOTA BENE

#### **Informativa : Dlgs 196/03 - Nuovo Codice Privacy**

Acconsenso 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 \_\_\_\_\_