



Scuola Edile Spezzina

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____	
nato/a a _____	prov. _____ il _____
residenza _____ via _____	n° _____ cap _____
telefono _____	e mail _____
c.f. _____	p.i. _____

chiede di partecipare al

**CORSO DI FORMAZIONE PER CERTIFICATORE
ENERGETICO DELLA REGIONE LIGURIA**

dichiara di essere nella seguente condizione professionale

libero professionista (indicare titolo)
e di essere Iscritto all'Ordine/Collegio professionale
della Provincia di al n:

A tal fine versa alla **SCUOLA EDILE SPEZZINA** la quota di partecipazione di € 180,00 (centottanta/00).

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che il rilascio dell'attestato sarà subordinato alla frequenza del 100% delle ore del corso.

Autorizza la Scuola Edile Spezzina all'utilizzo dei presenti dati ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 nella misura indispensabile ai fini del corso in programma.

Data

Firma

SCUOLA EDILE SPEZZINA

Via Pianagrande 18 - 19123 LA SPEZIA ☎ 0187 715270 - 📠 0187 712520

e-mail: segreteria@scuolaedilespezzina.com