

CORSO DI INFORMATICA DI BASE

Dati del Partecipante:

Nome e Cognome _____ Data di nascita _____

Luogo di Nascita _____ Codice Fiscale _____

Residente a _____ Prov. _____ CAP _____

Via _____ n. _____

e-mail _____ Tel. _____

CHIEDE

di poter partecipare al **corso gratuito di INFORMATICA BASE** della durata di **120 ore** che si terrà presso
la sede dell'ente **Conforma Soc. Cons. a r.l.** a Teramo in Viale G. Bovio n. 78

Il sottoscritto dichiara di possedere i seguenti requisiti:

Essere disoccupato/inoccupato

Ai sensi del D.Lgs. 196/03 Vi informiamo che i dati raccolti saranno conservati negli archivi cartacei ed informatici degli Enti organizzatori e verranno utilizzati per le finalità connesse con l'organizzazione, la realizzazione, la gestione amministrativa del corso in oggetto.

Data _____

Firma Corsista

COMPILARE E INVIARE VIA EMAIL AD info@conformaweb.it