

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_, prov. di \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_, prov. di \_\_\_\_\_,  
alla \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
telefono \_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_,  
titolo di studio \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di partecipare al corso: .....

**IBAN:** IT20F0312739930000000002417 (allegare copia del pagamento effettuato)  
*Intestato: TRANI DOMENICO*  
*Causale: iscrizione corso .....*

Il/La sottoscritto/a autorizza la Consulenza Trani al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i..

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma)