



**CENTRO ASSISTENZA TECNICA**

Organismo Autorizzato dalla Regione Puglia con Delibera n. 1407 del 30.09.2002

**ADESIONE CORSO PER  
RESPONSABILE TECNICO DI IMPRESE E CONSORZI DI REVISIONE  
DEI VEICOLI A MOTORE – MOTOVEICOLI e CICLOMOTORI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

In via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

Di essere ammesso/a al corso per l'abilitazione all'attività di:

RESPONSABILE TECNICO REVISIONE DEI VEICOLI A MOTORE E RIMORCHI

RESPONSABILE TECNICO REVISIONE DEI MOTOVEICOLI E CICLOMOTORI

promosso e gestito dal *C.A.T. – CONFESERCENTI FOGGIA*, autorizzato dalla *PROVINCIA DI FOGGIA*, con determina dirigenziale n.2351 del 30/07/2007.

Il sottoscritto si impegna a frequentare il corso per almeno il 75% delle ore previste pena l'esclusione dallo stesso e dagli esami finali così come previsto dalle normative vigenti, ed a versare la quota di partecipazione con le seguenti modalità: il 50% all'atto della presentazione della domanda di iscrizione e il saldo all'inizio del corso.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**DOCUMENTI ALLEGATI:**

- 1) Fotocopia documento di riconoscimento;
- 2) Fotocopia codice fiscale;
- 3) Fotocopia titolo di studio
- 4) Marca da bollo da € 14,62 per attestato definitivo

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI (Legge 675/96)**

Il sottoscritto avendo ricevuto piena informazione relativamente al trattamento dei dati personali, esprime il proprio consenso al trattamento e alla comunicazione e/o diffusione di tutti i dati di cui all'informativa (ai sensi della legge 675/96) anche da parte della Confesercenti e delle società incaricate dal CAT Confesercenti Foggia.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_