



CENTRO ASSISTENZA TECNICA

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

ADESIONE CORSO ABILITANTE PER MECCANICI AUTORIPARATORI – ELETTRAUTI – CARROZZIERI - GOMMISTI

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:

MECCANICO AUTORIPARATORE

ELETTRARUTO

CARROZZIERI

GOMMISTI

promosso e gestito dal **C.A.T. –CONFESERCENTI FOGGIA**, autorizzato dalla **PROVINCIA DI FOGGIA**, della durata di 600 ore.

Il sottoscritto si impegna a frequentare il corso per almeno il 70% 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.

_____ lì _____

FIRMA _____

DOCUMENTI ALLEGATI:

- 1) Fotocopia documento di riconoscimento;
- 2) Fotocopia codice fiscale;
- 3) Fotocopia titolo di studio

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 _____