



**SCHEDA DI PRE-ISCRIZIONE
ALLA FORMAZIONE PROFESSIONALIZZANTE PER ATTIVITA' FUNERARIA**

da compilare e restituire ad ASSO-PROMO.TER
tramite fax al n. **0382 538048** o mail a **info@ascompavia.it**

Il sottoscritto _____

In qualità di **datore di lavoro** della ditta individuale / società

RAGIONE SOCIALE _____

ATTIVITA' SVOLTA _____

INDIRIZZO AZIENDA _____

PARTITA IVA _____

TELEFONO _____ FAX _____ E MAIL _____

**CHIEDE DI ISCRIVERE AL PROSSIMO CORSO NELL'AMBITO DEL SETTORE FUNERARIO CHE SI TERRA'
PRESSO LA SEDE ASSO-PROMO.TER DI PAVIA, CORSO CAIROLI N. 100**

Il Sig / Sig.ra

NOME _____ COGNOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA _____

TEL. _____ CELL. _____ MAIL _____

TITOLO DI STUDIO _____

CORSO DI INTERESSE:

DIRETTORE TECNICO ADDETTO ALLA TRATTAZIONE DI AFFARI - 60 ORE

ADDETTO AL TRASPORTO DI CADAVERE - 36 ORE

OPERATORE FUNEBRE (NECROFORO) - 24 ORE

SI CHIEDE CORTESEMENTE DI ALLEGARE:

- **COPIA DALLA CARTA D'IDENTITA'**
- **COPIA DEL TESSERINO DEL CODICE FISCALE**
- **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL TITOLO DI STUDIO DEL SOGGETTO PRE-ISCRITTO (FORMAT ALLEGATO)**

Data, _____

FIRMA

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, si informa che i dati raccolti in questo documento vengono inseriti nella banca dati di ASSO-PROMO.TER.

ASSO-PROMO.TER si riserva il trasferimento dei dati alla Pubblica Amministrazione per le verifiche amministrative e contabili. Responsabile del trattamento dei dati è ASSO-PROMO.TER – Corso Cavour 30 – Pavia.

Letta l'informativa di cui sopra acconsento all'utilizzo dei dati nelle modalità e con gli scopi sopra indicati.

Data, _____

FIRMA
