MODULO DI ISCRIZIONE

Il Sottoscritto_____

nato a_____(_____) il_____ iscritto al

Compartimento Marittimo di_____, Matricola_____,

Data di iscrizione alla Gente di mare_____ *oppure* Data di rilascio del Libretto di Navigazione _____

documento di riconoscimento _____, Nr._____,

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Nazionalità_____

ai fini dell'iscrizione al **CORSO DI FAMILIARIZZAZIONE SULLE ATTIVITÀ DI SECURITY (SECURITY AWARENESS)**, dichiara SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' di essere in possesso dei requisiti sotto riportati:

requisiti per l'ammissione al corso
☐ N.A.

RESIDENZA:

Via_____

CAP+Città:_____(_____)

Tel._____/_____

RECAPITO DURANTE IL CORSO

_____

ESTREMI PER LA FATTURAZIONE

Intestazione_____

Via_____

CAP+Città:_____(_____)

Cod.Fisc. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Part.IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Cod.Identificativo |__|__|__|__|__|__|__|

PEC _____

informazioni particolari
• _____

Dichiaro che i dati anagrafici, da me qui sopra forniti per l'utilizzo in tutta la documentazione inerente al corso in atto, sono corretti e conformi ai miei documenti di identità.
Sono altresì consapevole che, qualora rilevassi qualunque tipo di errore in tali dati successivamente all'emissione degli attestati di fine corso, correzione e riemissione degli attestati corretti comporteranno un costo di Euro 30,00 + IVA, a coperture delle spese operative.

FIRMA_____ DATA_____

CONSENSO D.LGS N. 196/2003 e GDPR 2016/679

Dichiaro di aver letto attentamente l'informativa allegata e di fornire il mio espresso consenso al trattamento dei dati personali da me conferiti e/o conferendi e/o comunque di cui all'informativa allegata.
Acconsento altresì alla comunicazione dei dati personali secondo quanto previsto dall'informativa allegata al presente foglio di iscrizione.

FIRMA_____ DATA_____