



COMUNE DI GALATINA

SCHEDA D' ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ (_____) il _____, residente in via _____ nel Comune di _____ CAP _____ Codice Fiscale _____ Telefono _____ email _____ in qualità di TITOLARE LEGALE RAPPRESENTANTE DIPENDENTE della Ditta _____ con sede in via _____ nel Comune di _____ CAP _____ Partita IVA _____ Email azienda _____

CHIEDE

di partecipare al seguente corso di formazione gratuito:

CORSO DI LINGUA INGLESE PER IL COMMERCIO E IL TURISMO

ALLEGA

copia del documento di identità in corso di validità

Ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation), autorizzo con la presente la trattazione dei miei dati.

Luogo e Data _____

Firma

Il presente modulo, compilato e sottoscritto, va inviato a: direzione@confesercenti.it – lecce@confcommercio.it – ducgalatina@gmail.com.