

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL
CORSO DI FORMAZIONE IN COMUNICAZIONE D'IMPRESA
IN LINGUA INGLESE**

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

Codice fiscale

Residente in _____

(specificare via, cap e comune)

tel. _____ fax _____ e-mail _____

in possesso del seguente titolo di studio _____

nella qualità di

titolare familiare collaboratore addetto dell'impresa

(specificare la denominazione dell'impresa)

con sede / unità locale nel Comune _____

iscritta al Registro delle imprese al n. _____

esercitante l'attività di _____

nell'accettare le condizioni di cui al bando relativo al corso in oggetto ,

CHIEDE

- di essere ammesso a partecipare al Corso
- che ogni comunicazione relativa al Corso gli sia inviata al seguente indirizzo
(*) _____

Allega a titolo cauzionale assegno bancario dell'importo di € 100,00 (cento/00) intestato alla Camera di Commercio di Avellino.

Esprime il proprio consenso al trattamento dei dati contenuti nella presente istanza per gli effetti del D.L.vo 196/2003 ai soli fini degli adempimenti connessi al Corso di cui trattasi.

firma

(*) Se diverso dalla residenza