

Titolo del corso: "CORSO CSP-CSE AGG 40 ore
DAL 17 DICEMBRE 2025 AL 19 FEBBRAIO 2026 GRUPPO DELLA MATTINA

Matricola: AR 67/2025

L'iscrizione al corso si perfeziona compilando e sottoscrivendo in ogni sua parte in la presente scheda consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la Sua personale responsabilità e di quelle previste dagli Art. 48-76 D.P.R. 28/12/2000, N°445,
DICHIARA

Cognome:		Nome:	
Nato/a a:	Prov.	Data di nascita:	
Stato di nascita:		Codice Fiscale _____	
Residente in Via:			
Comune:		Cap:	
Telefono:		E-Mail:	
ESTREMI RELATIVI ALLA FATTURAZIONE			
Cognome e Nome o Ragione Sociale:			
Via			n°
Città		Prov.	Cap
Tel.		E _mail	
P.IVA:		N. iscrizione Albo	
DATI PER LA FATTURAZIONE ELETTRONICA			
INDIRIZZO PEC:		CODICE UNIVOCO (sette cifre): _____	

Il pagamento dovrà' essere effettuato dopo l'inizio del corso in modo da sapere il numero preciso dei partecipanti e **non oltre il 19/02/2026 2026** tramite bonifico sul C/C intestato a:

C.F.S.E di Arezzo, Via P. da Palestrina n° 8, 52100 Arezzo. IT 22 U 03032 1410 0010000217651

PER I CORSI A PAGAMENTO, L'ASSENZA O LA DISDETTA DEVE ESSERE COMUNICATA ALMENO 15 GG PRIMA
ALTRIMENTI DOVRA' ESSERE PAGATA L'INTERA QUOTA
LA QUOTA SARA' DI € 110,00 ESENTE IVA ART. 10

Data

Firma e Timbro

Informativa ai sensi del Art. 13 del Reg. UE/679/2016 – GDPR (tutela dati personali). I dati personali saranno utilizzati esclusivamente per l'organizzazione della presente iniziativa.

Data

Firma e Timbro