



**ASSOCIAZIONE  
MEDITERRANEO**

Formazione Professionale  
Agenzia Lavoro

via Cerchietto, snc 89048  
Siderno (RC)  
P. iva 02228120800  
Tel./Fax 0964 381069  
www.formazionemediterraneo.it  
segreteria@formazionemediterraneo.it



## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PERCORSO PROFESSIONALE

### “Certificazione Informatica Pektit” (80 ORE)”

La domanda, compilata in ogni sua parte e completa di firma, deve essere consegnata presso la sede dell'Associazione Mediterraneo sita in Via Cerchietto snc – 89048 Siderno (RC) o inviata mediante email all'indirizzo: [segreteria@formazionemediterraneo.it](mailto:segreteria@formazionemediterraneo.it) ( in tal caso indicando in oggetto “Certificazione Informatica Pektit”) , **corredata da copia del documento di identità in corso di validità**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ NATO/A \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

#### Dichiaro:

Di essere residente in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

e-mail (obbligatoria) \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Di essere domiciliato (da compilare se il domicilio non coincide con la residenza) in:

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Il costo del percorso formativo è di **100,00 euro**

Modalità di pagamento:

Bonifico intestato a Associazione Mediterraneo 2 IBAN: IT08 U076 0116 3000 0007 1326 912, presso POSTE

Inoltre, dichiara di accettare:

- Che l'iscrizione è subordinata al versamento dell'intero costo;
- che il rilascio dell'attestato di partecipazione/frequenza sarà rilasciato 15/20 giorni dopo l'esame;
- di autorizzare il trattamento di dati personali ai soli fini derivanti dalla partecipazione all'attività di formazione (D.Lgs. 196/2003) e del GDPR – Regolamento EU 2016/679 ;
- Che in caso di mancata partecipazione o ritiro dal corso l'importo versato non sarà rimborsato;

*I corsi si terranno in modalità online asincrona e saranno gestiti da Job House – Formazione Lavoro e Promozione in collaborazione con Associazione Mediterraneo*

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma del destinatario

\_\_\_\_\_

**Nb: allegare alla domanda copia documento di identità in corso di validità e copia del codice fiscale/tessera sanitaria**