



MODULO PER L'ISCRIZIONE AL SEMINARIO FORMATIVO

Prot. ____ / ____ / LIS ____

Il/La sottoscritto/a

| | | | |
|---|-------|-----------------|--|
| Cognome | | Nome | |
| Luogo di Nascita | | Data di Nascita | |
| Nazionalità | | | |
| Residente in Via | | | |
| CAP | Città | Prov. | |
| Domiciliato (se diverso dalla residenza) in Via | | | |
| CAP | Città | Prov. | |
| Recapito Tel. | | Cell. | |
| E-mail | | | |
| Titolo di studio | | | |

CHIEDE

di partecipare al **Seminario formativo "LIS – Comunicazione e Inclusione"**

che si terrà presso la sede del **Consorzio CO.ME.S., Via Ciccarello n. 77 - 89132 Reggio Calabria**. Il seminario avrà una durata di 5 ore. La classe si formerà con un minimo di 20 partecipanti.

Ai partecipanti verrà rilasciato un Certificato di frequenza.

QUOTA D'ISCRIZIONE: € 40,00 (euro quaranta/00)

Allega alla presente la seguente documentazione:

- Copia documento di identità (fronte e retro)
- Copia Codice Fiscale/Tessera sanitaria
- Copia del bonifico per la partecipazione al Seminario
intestato a: **Consorzio Stabile Mediterraneo per lo Sviluppo COMES**
Banca: INTESA SANPAOLO IBAN: IT76P0306916333100000000196
Causale: Iscrizione al **Seminario formativo LIS - Comunicazione e Inclusione**
NOTA BENE: L'iscrizione sarà ritenuta valida esclusivamente se completa del relativo pagamento.

Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie sopra riportate sono veritiere (art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000).

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento personale dei dati ai sensi del D. Lgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR - Regolamento Generale sulla Protezione Dati (Regolamento UE 2016/679).

Autorizza **Non autorizza**

Luogo e data _____

FIRMA

Il presente Modulo, debitamente compilato in ogni sua parte, deve essere inviato al seguente indirizzo di posta elettronica: info@comesitalia.it

1/1

