



da spedire all'indirizzo e-mail  
[formazione@confcommerciochieti.it](mailto:formazione@confcommerciochieti.it)  
o inviare per fax al n. 0871/64599

Spett.le  
CAT-CONFCOMMERCIO  
CHIETI SRLu  
via Santarelli, 221  
66100 C H I E T I

## Oggetto: Scheda di prenotazione corso “utilizzo dei fogli elettronici”

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

in qualità di titolare/legale rappresentante della ditta/società \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Attività economica \_\_\_\_\_

P.Iva \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Aderente a Confcommercio Chieti**  **Aderente E.B.TER. Abruzzo**

(barrare le caselle se già aderenti)

### CHIEDE

che i seguenti nominativi in qualità di titolari, dipendenti, collaboratori familiari, soci

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita
1)			
2)			
3)			
4)			

**partecipino al/ai seguente/i corso/i** (barrare i corsi che interessano)

**Corso completo (32 ore)**

**Corso intermedio (20 ore)**

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*Ai sensi del D.Lgs n.196/2003 (codice della privacy) consento al trattamento dei miei dati personali al solo fine della partecipazione al corso. Ho diritto alla cancellazione dei miei dati personali previa comunicazione scritta al C.A.T. CONFCOMMERCIO CHIETI S.r.l.u.-*

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_