**MODULO DI ISCRIZIONE CORSI FER**

**PARTECIPANTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** |  | **Nome** |  |
| **Luogo di nascita** |  | **Data di nascita** |  |
| **Indirizzo** |  | **Città**  |  |
| **Titolo di studio** |  | **Professione**  |  |
| **Esperienza lavorativa espressa in anni** |  meno di 3 anni più di 3 anni |
| **e-mail** |  | **Recapito telefonico** |  |

**DATI PER LA FATTURAZIONE (se diversi dai dati del partecipante su descritti)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ragione Sociale** |  | **P.iva/codice fiscale** |  |
| **Indirizzo** |  | **Città** |  |
| **e-mail** |  | **Recapito telefonico** |  |

Il/la sottoscritto/a **CHIEDE** di partecipare al corso:

di partecipare al/i seguente/i corso/i di aggiornamento riconosciuto/i dalla Regione Puglia con A.D. 1717 del 03.12.2019:

[ ]  Sistemi fotovoltaici e foto termoelettrici (16 ore)

[ ]  Biomasse per usi energetici (16 ore)

[ ]  Sistemi solari termici (16 ore)

[ ]  Pompe di calore per riscaldamento e produzione ACS (16 ore)

I pagamenti possono essere effettuati nelle seguenti modalità:

- Bonifico bancario intestato a Bluesea Formazione – Banca Intesa San Paolo – Cod. Iban IT91N0306909606100000017875

- contanti presso la sede di Bluesea Formazione in Via Monteroni, 9 – 73041 Carmiano (Le)

Allega alla presente:

 Copia documento di riconoscimento in corso di validità;

 Copia del codice fiscale;

 Copia/autocertificazione del titolo di studio.

*Autorizzazione ex Decreto Legislativo n.196/03*

1. *Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo n. 196/2003 sulla tutela dei dati personali, autorizza Bluesea Formazione a raccogliere e custodire nella propria banca dati utenti tutti i dati contenuti nel presente modulo, a trattare i propri dati ed a cederli ad Enti promotori di servizi di orientamento e formativi.*
2. *Al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dal suddetto decreto legislativo.*
3. *Il sottoscritto si assume ogni responsabilità relativamente ai dati inseriti nel presente modulo.*

Data, ……………………………

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_