



**Modulo da compilare per la domanda di preiscrizione al corso di formazione per
AGENTE DI AFFARI IN MEDIAZIONE**
organizzato da ALP Formazione & Comunicazione

NOME _____

COGNOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ Prov (____)

DATA DI NASCITA _____ C.F. _____

LUOGO DI RESIDENZA _____ Prov (____)

INDIRIZZO _____ CAP _____

TITOLO DI STUDIO _____

RECAPITO TELEFONICO _____

EMAIL _____

CONDIZIONE PROFESSIONALE: OCCUPATO DISOCCUPATO STUDENTE
PENSIONATO CASALINGA ALTRO

**Da compilare e spedire come allegato all'indirizzo email: alpformazione@gmail.com
oppure via fax al numero: 0984/24933.**

LUOGO E DATA

FIRMA

Il sottoscritto è a conoscenza che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal Dlgs 196/2003.

FIRMA _____

Cooperativa ALP Formazione & Comunicazione