



A.G. SERVICE
Consulenza aziendale

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER
RESPONSABILE TECNICO DEI CENTRI DI REVISIONE PERIODICA DEI VEICOLI
A MOTORE E LORO RIMORCHI**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/____

Residente a _____ cap _____ via _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

Codice Fiscale _____ Sesso M () F ()

Titolo di studio _____

Cittadinanza () Italiana () Specificare _____

Occupato () SI (indicare sotto il nome dell'azienda) () NO

Con la presente dichiara che intende iscriversi al corso di Formazione per responsabile Tecnico di Centri di revisione periodica per veicoli a motore e loro rimorchi, secondo le modalità e condizioni indicate nella locandina del corso;

Data _____

Firma _____

Quota di iscrizione: € 460,00 + IVA 20%

Modalità di pagamento:

- a mezzo assegno bancario;
- a mezzo bonifico su conto indicato nella medesima e intestato a T.SERVICE s.r.l banca MONTE PASCHI AG. DI BISCEGLIE – IBAN:IT R 32 01030 41361 000000 765764;

a pagamento avvenuto si dovrà inviare via fax al n. 080/3960546 copia della relativa disposizione di bonifico.

T.Service S.r.l. Unipersonale –

Sede legale: Via Ricciarelli, 6 – 71046 San Ferdinando di Puglia

Sede Operativa: Via Amsterdam n. 22 – 70052 Bisceglie (BT)

P.IVA 03532720715

Mail to assistenza@simat-automotive.it Tel. 080/3993007 Fax 080/3921240



Azienda con Sistema di Gestione
Qualità ISO 9001:2008
Cert. N° 50 100 8096/1



A.G. SERVICE
Consulenza aziendale

Dati per l'intestazione della fattura:

Nome dell'azienda _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

C.F. _____ P.IVA _____

Inviare tassativamente la presente domanda di iscrizione, unitamente ai documenti di seguito elencati, entro il 31/12/2010 a:

SEGRETERIA DEL CORSO

Bisceglie - Via Piave 118

Referente Dott.ssa Padalino Amelia

Email: tecnico.revisione@tiscali.it

Tel. 080.3960546 – 342.0525322

1. Fotocopia carta d'identità;
2. Fotocopia codice fiscale;
3. Permesso di soggiorno (extracomunitari);
4. Fotocopia bonifico bancario;
5. Fotocopia titolo di studio: perito industriale, geometra, maturità scientifica, laurea o laurea breve in ingegneria, titoli equipollenti (tecnico delle industrie meccaniche e tecnico dei sistemi energetici, diplomi di maturità professionale rilasciati dal Ministero della Pubblica Istruzione – Direzione Generale dell'Istruzione Professionale – Istituto professionale per l'Industria e l'artigianato) o equipollente per lavoratori extracomunitari.

Ai sensi del Dlgs.196/2003, La informiamo che i Suoi dati personali inseriti in questa scheda di adesione saranno trattati dalla T. SERVICE s.r.l., sia in formato cartaceo che in formato elettronico, nel pieno rispetto dei principi previsti dalla norma, ivi compreso il profilo della sicurezza. I dati raccolti saranno utilizzati al solo fine della creazione di un indirizzario che consulteremo in occasione dell'organizzazione di attività formative di Suo potenziale interesse.

Il conferimento dei dati è facoltativo e non obbligatorio, tuttavia il mancato conferimento impedirà il perseguimento del fine suddetto.

Lei, come interessato, potrà esercitare in ogni momento i diritti di cui all'art. 7 del Dlgs.196/2003(cancellazione/blocco/rettifica) inoltrando richiesta via fax al n°080/3921240 o via Mail assistenza@simat-automotive.it. Previo Suo espresso consenso i dati conferiti saranno altresì utilizzati dalla T. SERVICE s.r.l.per l'invio di materiale pubblicitario o informazioni commerciali.

Data _____

Firma _____

T.Service S.r.l. Unipersonale –

Sede legale: Via Ricciarelli, 6 – 71046 San Ferdinando di Puglia

Sede Operativa: Via Amsterdam n. 22 – 70052 Bisceglie (BT)

P.IVA 03532720715

Mail to assistenza@simat-automotive.it **Tel.** 080/3993007 **Fax** 080/3921240



Azienda con Sistema di Gestione
Qualità ISO 9001:2008
Cert. N° 50 100 8096/1