

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE  
AL CORSO DI**

---

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_) In via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Tel fisso /Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

DATI PER FATTURAZIONE PER I POSSESSORI DI PARTITA IVA (Intestazione, indirizzo, cap, città e Partiva Iva)

---

Titolo di studio \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a frequentare il Corso di cui all'oggetto

**A - Informativa per il trattamento dei dati personali:**

Garanzia e diritti dell'interessato in ottemperanza D.Lgs. 196/2003 sulla Privacy: la MLAB MONTANINO ACADEMY garantisce la massima riservatezza nel trattamento dei dati forniti che saranno utilizzati esclusivamente per comunicazioni sui servizi offerti e per elaborazioni amministrative. Autorizzo la Montanino Academy alla gestione dei dati in ottemperanza al D.Lgs 196/2003

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

**Allegare ai fini della validità iscrizione:**

- Copia bonifico Bancario Iban: **IT20W0200840072000400809695**  
Intestato a Marco Montanino, Causale: "Nome Cognome "Nome corso" Oppure "Acconto Master....Nome master"

Il/La sottoscritto/a, dichiara la veridicità dei dati sopra riportati, presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per le finalità indicate nella suddetta informativa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_