



Modulo di Preiscrizione al  
Corso di formazione “*sull’autoimprenditorialità*”  
**HOW TO START A STARTUP**

Spett. Vocational Training Srl  
Via del Commercio sn  
75100 Matera

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (di seguito Corsista)

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Titolo di Studio \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

*Premesso*

- ✓ che Vocational Training Srl è Ente di Formazione accreditato presso la Regione Basilicata;
- ✓ Vocational Training Srl organizza un corso di formazione sull’autoimprenditorialità della durata di 50 ore;
- ✓ che la quota di partecipazione al Corso è di Euro 300,00 + IVA da corrispondere con rimessa diretta presso la sede della Vocational Training Srl ovvero a mezzo bonifico bancario indicando la causale “*Corso di formazione sull’autoimprenditorialità*” IBAN IT 89 S 05387 16106 00000 8028963 presso Banca Popolare dell’Emilia Romagna – Agenzia 4 di Matera, intestato alla società Vocational Training S.r.l.

*chiede*

di partecipare al corso di cui alla premessa, e allega copia della ricevuta di avvenuto pagamento dell’acconto (se avvenuta a mezzo bonifico bancario) e copia di un documento d’identità in corso di validità.

**Si precisa che la preiscrizione al corso s’intende perfezionata al ricevimento da parte della Vocational Training Srl dell’acconto di 100,00 € oltre IVA nelle modalità sopraindicate.**

**Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/2003.**

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, per il perseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti.

L.C.S. in Matera il (data) \_\_\_\_\_

Il Corsista (firma) \_\_\_\_\_