



**C.A.T. CONFCOMMERCIO LECCE S.r.l.**  
Centro di Assistenza Tecnica

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il Sottoscritto Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Data e Luogo di Nascita: \_\_\_\_\_

Residenza: \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Via : \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

chiede di poter partecipare al Corso per

## **ESPERTO IN AVVIO E GESTIONE DI B&B IMPRENDITORIALE**

**SI ALLEGA ALLA PRESENTE:**

- copia del documento di riconoscimento
- copia codice fiscale

**Ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196 - art. 13 sulla tutela dei dati personali, autorizzo con la presente il trattamento dei miei dati.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_