|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**DOMANDA DI PREISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER LA QUALIFICA DI “TECNICO MECCATRONICO DELLE AUTORIPARAZIONI”**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome Impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

P.IVA | | | | | | | | | | | |

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

Qualifica

con la presente

**D I C H I A R A**

che la sottoscrizione della domanda è finalizzata alla PREISCRIZIONE al corso di formazione ai fini della abilitazione professionale per **tecnico meccatronico delle autoriparazioni** e nello specifico: **(barrare con una x la scelta del percorso) il corso avrà inizio al raggiungimento del numero minimo per aula di 20 corsisti.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione** | **Durata** | **Costo** | **Requisiti** |
|  | Tecnico Meccatronico per autoriparazioni (Per ELETTRAUTO) | 40 ore | € 500,00+IVA | **Responsabile Tecnico** di impresa già iscritta nel registro delle imprese o nell’albo delle imprese artigiane e abilitata all’ **attività di meccanica o motoristica**  |
|  | Tecnico Meccatronico per autoriparazioni(Per MECCANICO)(Per MECCANICO) | 40 ore | € 500,00+IVA | **Responsabile Tecnico** di impresa già iscritta nel registro delle imprese o nell’albo delle imprese artigiane e abilitata all’ **attività di elettrauto.** **elettrauto.Responsabili Tecnici** delle imprese già iscritte nel registro delle imprese o nell’albo delle imprese artigiane e abilitate alle **attività di elettrauto.** |

Il pagamento della quota relativa al corso deve essere saldata interamente prima dell’inizio dello stesso.

Il/la sottoscritto/a:

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/200, dichiara che le informazioni contenute nel presente documento corrispondono a verità;

ai sensi della Legge 193/03, autorizza al trattamento dei dati personali per gli adempimenti connessi alla gestione delle attività di formazione.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_