

**DATI DEL PARTECIPANTE**

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

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

Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Domiciliato in (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Contatto telefonico \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritto/a al corso **MODELLARE IL CUOIO. Stampi forme e calchi**

che sarà tenuto dal docente **Stefano Parrini**

e si svolgerà **dal 3 all'8 aprile 2023**

**DATI PER LA FATTURAZIONE**

Intestatario della fattura \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Partita IVA (per iscrizione come privati inserire 0000) \_\_\_\_\_

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

Codice SDI - fatturazione elettronica (per iscrizione come privati inserire 0000) \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

di aver letto e compreso l'informativa privacy ai sensi dell'art. 13 del [Regolamento Europeo -697/2016 \("GDPR\) e del d.lgs. 196/2003, come modificato dal d.lgs. 101/2018](#)

di aver preso atto del [Regolamento Spazio NOTA](#) e di accettare tutte le condizioni relative alla partecipazione dei corsi in esso contenute

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_