

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 **LA CAMICIA STILE FERRE'. Confezione di un capo d'autore iconico**

che sarà tenuto dal docente **Valeria Lasalvia**

e si svolgerà **dal 8 al 19 aprile 2024**

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 _____