

Il/La sottoscritto/a (nome)..... (cognome).....  
nato/a a ..... Pr (.....) il .....residente a ..... Pr (.....)  
alla Via/Piazza ..... n..... CF .....

#### CHIEDE

L'iscrizione al Prossimo Corso .....che si terrà presso l'Ente di formazione Melagrana in Via Napoli a San Felice a Canello n 227 accreditato dalla Regione Campania iscritta al n 224 del DD 214 del 10-03-2020 con codice 1555-1-1

Si allega alla presente copia di un documento di riconoscimento e gli estremi del pagamento di € 50,00 che può essere effettuato in uno dei seguenti modi:

- 1) B/B da effettuarsi sul c/c IBAN IT 21 V 02008 89800 000 400051939 indicando come beneficiario ASSOCIAZIONE MELAGRANA e nella causale nome e cognome dell'iscritto e nome del corso;
- 2) Versamento su c/c postale al n 49121346 intestato ad Associazione Melagrana e indicando nella causale nome e cognome dell'iscritto e nome del corso.

Inviare copia di Domanda di preiscrizione e copia di avvenuto pagamento via fax al n. 0823805540 o via mail [formazione@melagrana.eu](mailto:formazione@melagrana.eu)

Data e luogo

Firma leggibile

Si autorizza ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti a seguito della segnalazione inoltrata.

Data e luogo

Firma leggibile