**** **CORSO PER ISTRUTTORI TECNICI**

**2^ livello SNaQ**

Roma 22-23 febbraio 2020

Riservato a chi già in possesso di qualifica di Istruttore Tecnico di Specialità – 1° livello

Modulo di Iscrizione da riconsegnare entro il 20 febbraio 2020 [formazione@federbocce.it](mailto:formazione@federbocce.it)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome\* | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome\* | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Tessera FIB\* | | |  | | | | Data Nascita | |  | | | | | | | | |
| Codice Fiscale\* | |  | | | | | | | | |
| Nato a | | |  | | | | | | | | | | Provincia |  | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indirizzo | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| CAP | |  | | | Città |  | | | | | | | | | Provincia | |  |
| Società di Appartenenza | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Denominazione | | | |  | | | | | | Città |  | | | | | | |
| Provincia |  | | | | | | |
| Titolo di Studio  *Indicare con una X nella relativa casella a destra del titolo di studio di più alto grado posseduto* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | Media Superiore | | | |  | | Laurea | | | |  | |
|  | | | |  | |  | | | |  | | *(SPECIFICARE)* | | | |  | |
| Riferimenti | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cellulare\* |  | | | | | | Posta Elettronica\* |  | | | | | | | | | |

*\*CAMPI OBBLIGATORI*

**DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE E DI ACCETTARE L’INFORMATIVA GDPR ALLEGATA**

**DICHIARO DI AVER PROVVEDUTO AL VERSAMENTO DELLA QUOTA DI 80€ COME DA BONIFICO ALLEGATO**

**SUL C/C IT70C 03069 03214 100000013663 INTESTATO ALLA FEDERAZIONE ITALIANA BOCCE**

**CON CAUSALE “NAZ\_ IST\_TEC-2020” E “NOME/COGNOME” DEL PARTECIPANTE**

Data Firma

­……………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………..