



**CONFCOMMERCIO**

IMPRESE PER L'ITALIA

SIRACUSA

**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE**

**CORSO DI BARMAN**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al corso di Barman

1° Livello

2° Livello

Il sottoscritto prende atto che l'onere posto a suo carico è di € \_\_\_\_\_, è dichiara di essere consapevole del fatto che la frequenza al corso è obbligatoria.

Allo scopo di partecipare a corsi di formazione organizzati da Confcommercio Siracusa e ricevuta l'informazione ai sensi del D.Lgs. 196/2003, consento al trattamento dei dati personali da me forniti (ivi compresi quelli atti a rilevare la mia eventuale adesione a Confcommercio Siracusa).

Consento altresì la comunicazione dei dati necessari ai competenti organismi - nazionali e comunitari - che, sulla base della normativa vigente, promuovono e/o finanziano l'attività formativa alla quale partecipo.

Sarà mia cura chiedere a Confcommercio Siracusa l'aggiornamento dei miei dati ovvero la loro cancellazione in quanto non più interessato a partecipare all'attività formativa.

Siracusa, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_