

II/La sottoscritto/a	(Nome e Cognome)
----------------------	------------------

chiede di poter partecipare al:

Corso di Formazione per

ISTRUTTORE DI TECNICHE	E DI GUIDA FUORISTRADA
DATI PERSONALI: (compilare in stampatello)	
Nato/a a	il
Residente in Via/Piazza	
CAP Città	Prov
Cellulare	
E-mail	
Codice fiscale:	
Tessera FMI n	
Dichiaro di essere in possesso del seguente tito	lo di studio:
<u>Tutti I dati sono Oppligatori, Tutte le</u>	comunicazioni saranno effettuate per email.
iscrizione di €.100,00. Dichi	o per inviare la copia del versamento della quota di aro di aver visionato e accettato: amento dell'Albo degli Istruttori di Tecniche Guida Firma
Il presente modello deve essere	inviato all'Ufficio del Settore Tecnico
• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	etecnico@federmoto.it)
nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", consento istituzionali. Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003 personali" si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di triservatezza. Tali dati verranno trattati perfinalità istituzionali, quindi sti	dell'art. 13 del decreto legislativo numero 196 del 30 giugno 2003, recante il al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi s, recante disposizioni sul nuovo "Codice in materia di protezione dei dati trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di rettamente connesse e strumentali all'attività statutaria. Il trattamento dei dati parantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti Lei ione, modifica, opposizione al trattamento).
Data	Firma
RISERVATO AL SETTORE TECNICO FMI	
La presente domanda è stata accolta in data	SCHEDA N°