Spett.le
CAT-CONFCOMMERCIO CHIETI SRL
via Santarelli, 221
66100 C H I E T I

da spedire all'indirizzo in intestazione o inviare per fax
al n. 0871/66923 o per e-mail a
formazione@confcommerciochieti.it

Oggetto: Scheda di prenotazione corsi riconosciuti dalla Regione Abruzzo

Il/La sottoscritt _____

nat_ a _____ (____) il ____/____/____

residente in _____ (____), via _____ n. _____

Tel. _____ Fax _____ Titolo di studio o qualifica _____

e-mail _____

CHIEDE

di partecipare al/ai seguente/i corso/i (barrare i corsi che interessano)

Corso abilitante per Agenti e Rappresentanti di commercio

Corso preparatorio per Agenti d'affari in mediazione immobiliare (in breve mediatore o agente immobiliare)

Corso abilitante per Vendita e Somministrazione Alimenti e Bevande

Corso preparatorio per Agenti d'affari in mediazione merceologica (in breve mediatore o agente merceologico)

_____ lì _____

Firma _____

Ai sensi del D.Lgs n.196/2003 (codice della privacy) consento al trattamento dei miei dati personali al solo fine della partecipazione al corso. Ho diritto alla cancellazione dei miei dati personali previa comunicazione scritta al C.A.T. CONFCOMMERCIO CHIETI S.r.l.-

_____ lì _____

Firma _____