

Richiesta di **Acquisto della Skills Card**

TEST CENTER ITI
TEST CENTER ITG

Cognome e Nome *		Sesso *	
Indirizzo *			
CAP *	Località *	Prov *	
Nazione		Data di nascita *	
Luogo di nascita *		Prov *	
Codice Fiscale *			
Telefono		Fax	
Stato civile	<input type="checkbox"/> Celibe	<input type="checkbox"/> Coniugato/a	<input type="checkbox"/> Divorziato/a
	<input type="checkbox"/> Separato/a	<input type="checkbox"/> Vedovo/a	<input type="checkbox"/> Nubile
E-mail *			
Scolarità *	<input type="checkbox"/> Scuola dell'obbligo	<input type="checkbox"/> Scuola media superiore	<input type="checkbox"/> Studente universitario
	<input type="checkbox"/> Laureato		
Occupazione *	<input type="checkbox"/> Studente	<input type="checkbox"/> Lavoratore dipendente	<input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo
	<input type="checkbox"/> In cerca di occupazione	<input type="checkbox"/> Pensionato	<input type="checkbox"/> Altro

* **campo richiesto**

Ho versato complessivamente al TEST CENTER ITIS ITG di Vibo Valentia la somma di:

- € 70,00 (IVA 22% inclusa) per l'acquisto della Skills Card - Docenti - ATA - Studenti dell'IIS - ITI-ITG
 € 90,00 (IVA 22% inclusa) per l'acquisto della Skills Card - Esterno all'IIS - ITI-ITG

mediante l'effettuazione di versamento con **PAGO IN RETE**.

Rimango in attesa di ricevere il numero identificativo della Skills Card che mi è stata assegnata

Data: _____

Firma: _____

Informativa ai sensi art. 13 decreto legislativo 196/2003

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003, Le forniamo le seguenti informazioni:

I dati da Lei forniti e riportati nel presente modulo verranno trattati per finalità di gestione amministrativa degli esami (contabilità, fatturazione, logistica, modulistica) e per l'invio all'Ente di certificazione (AICA);

I dati verranno trattati con modalità cartacee ed informatizzate;

Il conferimento dei dati contrassegnati con l'asterisco (*) è obbligatorio ai fini dell'iscrizione ai nostri servizi e l'eventuale rifiuto a fornire tali dati comporterà l'impossibilità di iscrizione, mentre il mancato conferimento degli altri dati non pregiudicherà l'iscrizione;

I dati, previo il Suo consenso, potranno essere trattati anche per inviarLe (via e-mail, fax o a mezzo posta) proposte di corsi, certificazioni ed iniziative da noi organizzate o patrocinate. Il mancato conferimento di tale consenso non pregiudica l'iscrizione;

I dati non saranno oggetto di alcuna diffusione.

Le ricordiamo, infine, che in qualunque momento potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Decreto Legislativo n. 196/2003 contattando il titolare del trattamento: Dirigente Scolastico pro-tempore IIS ITG ITI - Via G. Fortunato, snc - 89900 VIBO VALENTIA

Tel. 096342082 - FAX 096344529 - PEC VVIS011007@pec.istruzione.it - e-mail VVIS011007@istruzione.it

CONSENSO

Letta l'informativa: Presto il consenso Nego il consenso

Data: _____

Firma: _____

Skills Card associata: _____