

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Corso per tecnici del comportamento registrati (RBT)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
Prov. _____, il _____, residente in _____ Prov. _____
alla via _____, C.F. _____
Tel. _____ cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

di poter essere iscritto/a al “Corso per tecnici del comportamento registrati (RBT)” della durata di 44 ore che si svolgerà in Videoconferenza dal 4 al 14 maggio 2020.

A tal fine, ai sensi dell’art. 2 Legge 04/01/68 n. 15, del D.P.R. n. 403/98 attuativo degli artt. 1, 2, 3 L. 127/97 e smi, sotto la sua personale responsabilità,

DICHIARO

- di essere nato/a a _____ Prov. _____, il _____;
- di essere residente in _____ Prov. _____;
- di possedere il seguente titolo di studio:

diploma di laurea o laurea in _____

Il presente modulo dovrà essere firmato e inviato all'email corsorbtf.lfsglobalcare@gmail.com e dovrà essere allegato con un bonifico di acconto di €50,00

- Intestato a **Cooperativa Giovamente**
- IBAN: **IT29O0306909606100000143999**,
- Causale: **Nome e Cognome Acconto iscrizione corso per tecnici del comportamento registrati (RBT)**
-

Il corso verrà attivato previo raggiungimento del numero minimo di 23 partecipanti.

Io sottoscritto/a autorizzo il trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal GDPR n.679/2019

Data

Firma

(dell’allievo o di chi ne fa le veci)