



ISTITUTO NAZIONALE SUPERIORE FORMAZIONE OPERATIVA
di
PROTEZIONE CIVILE
(Associazione professionale ai sensi della Legge 04/2013)

Pianificazione di Emergenza e Formazione di Protezione Civile

MODULO DI ISCRIZIONE

CORSO DI FORMAZIONE OPERATIVA DI PROTEZIONE CIVILE

La presente richiesta di iscrizione deve essere compilata in ogni sua parte, sottoscritta e inviata all'Istituto Nazionale Superiore di Formazione Operativa di Protezione Civile all'indirizzo e-mail insfopc@gmail.com.

Il/la sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____ Indirizzo _____
Città _____ () CAP _____ Tel./Fax _____
Cell _____ e-mail _____ P. IVA o _____
Cod. Fisc. _____
Condizione lavorativa _____ Professione _____

CHIEDE

di essere iscritto/a al corso organizzato dall'I. N.S.F.O. P.C. _____
che si svolgerà presso la sede dell'I.N.S.F.O. P.C. in Via della Bufalotta ,
nel/i giorno/i _____ al costo di € _____

Si impegna altresì, successivamente alla comunicazione di avvio del corso, a provvedere al pagamento della quota di iscrizione, pari ad € _____, secondo le modalità indicate nelle "Condizioni di iscrizione" e facendo pervenire copia dell'attestato di pagamento alla segreteria organizzativa, almeno 7 giorni feriali prima dell'avvio dell'attività.

Data _____ Firma _____

Ai sensi del D.Lgs. 196/03, autorizza l'I.N.S.F.O. P.C. al trattamento dei propri dati personali per gli adempimenti necessari in relazione al corso e per l'invio di materiale informativo relativo a iniziative di formazione e/o pubblicizzazione dell'Istituto stesso.

Data _____ Firma _____

Si richiede fattura da intestare a:

Professionista/Ragione sociale società

Indirizzo

P. IVA

ISTITUTO NAZIONALE SUPERIORE FORMAZIONE OPERATIVA di PROTEZIONE CIVILE

Sede Legale Nazionale: Via R. Grazioli Lante n. 76, C.A.P. 00195 ROMA (RM)

Tel. 335.6877115 Fax 06.81151200 E-mail: insfopc@gmail.com PEC: insfopc@pec.it

C.F. 97773270588 P.I. 12634161009

www.insfo.it