

MODULO ACQUISTO SKILLS CARD

(INCLUDE ESAMI + SIMULAZIONI + E-BOOK)

SCHEMA ANAGRAFICA

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

di acquistare una skills card al fine di sostenere gli esami per il conseguimento della seguente certificazione:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> EIPASS - 7 Esami | <input type="checkbox"/> EIPASS LIM |
| <input type="checkbox"/> EIPASS TEACHER | <input type="checkbox"/> EIPASS - Pers. ATA |
| <input type="checkbox"/> EIPASS - Pubblica Amministrazione | |

presso codesto Test Center Sud System Sas accreditato dall'EIPASS.

A tal fine allega la ricevuta del versamento tramite accredito bancario sul conto corrente (codice IBAN: **IT 74H0538715204000001419535**) intestato a Sud System Sas. – di Amendola G. C. Sas – via S. Calenda , 3 - 84126 Salerno e comunica i propri dati anagrafici:

Cognome e Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Indirizzo _____

Città _____ Provincia _____ CAP _____

Telefono fisso _____ Cellulare _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Codice Fiscale _____

- | | | | |
|---------------------------------------|--|---|--|
| Scolarità | <input type="checkbox"/> scuola dell'obbligo | <input type="checkbox"/> scuola media superiore | <input type="checkbox"/> università |
| Occupazione attuale | <input type="checkbox"/> studente | <input type="checkbox"/> lavoratore dipendente | <input type="checkbox"/> lavoratore autonomo |
| <input type="checkbox"/> Altro | in cerca di occupazione | | |

Il sottoscritto prende atto e accetta espressamente ai sensi della legge 31 dicembre 1996 n. 675 e successive modificazioni ed integrazioni – recante disposizioni a “Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali” – che i suoi dati siano inseriti negli archivi EIPASS. Acconsente altresì all'eventuale comunicazione dei dati personali a terze parti che forniscono ad EIPASS servizi ed altre prestazioni comunque connesse all'attività di EIPASS.

Firma

Salerno, _____