

**Modulo iscrizione EI-CARD**

da inviare in caso di richiesta on line

Salerno li \_\_\_\_\_

Il sottoscritto : \_\_\_\_\_  
data di nascita : \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
residente in / : \_\_\_\_\_ Città : \_\_\_\_\_  
P.I. : \_\_\_\_\_ C.F. : \_\_\_\_\_  
Tel. : \_\_\_\_\_ cell. : \_\_\_\_\_ mail: \_\_\_\_\_  
 Scolarità : \_\_\_\_\_  
 Occupazione: \_\_\_\_\_  
 Stato civile: \_\_\_\_\_  
 Occupazione : \_\_\_\_\_

**Barrare l'iscrizione:**

*EiPass / 7Esami*       *EiPass / Lim*       *EiPass / Teacher*   
*EiPass / Pers. ATA*       *EiPass / Pub. Amministr.*       *EiPass* \_\_\_\_\_   
*Note* : \_\_\_\_\_  
**Totale** : \_\_\_\_\_

**Indicare il tipo di pagamento:**

**Contanti**       **Assegno**       **Carta di credito**       **Bonifico bancario**

**Bonifico bancario: Banca Popolare dell'Emilia Romagna - IBAN : IT 15 Z053 8715 2040 0000 2627 991**

Il sottoscritto prende atto e accetta espressamente ai sensi della legge 675 del 31.12.96 si informa che i dati personali e anagrafici forniti verranno utilizzati esclusivamente dalla Sud System per finalità di archiviazione, elaborazione e attività di informazione sui propri servizi o offerte commerciali, rispettando i diritti dell'interessato di cui all'art. 13 di detta legge.

**Sud System - Test Center AFDB 001**  
di Amendola dr. Giuseppe

Firma per accettazione