**RICHIESTA DI ISCRIZIONE**

**CORSO DI OPERATORE CAF E PATRONATO – Ed. 2021/2022**

Il/la Sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere iscritto al **CORSO DI OPERATORE FISCALE -Ed. 2021/2022**

**A tal fine dichiara di:**

* **di essere in possesso dei requisiti minimi richiesti;**
* **di aver sottoscritto e ricevuta copia il programma del corso;**
* **di aver sottoscritto informativa privacy;**
* **di essere stato/a edotto/a che la frequenza del corso e/o il superamento della prova finale non da diritto ad alcun’assunzione presso I.N.F.A.P. Emilia Romagna e che la graduatoria finale verrà trasmessa alla F.N.A. Emilia Romagna/CAF ITALIA / CSF SERVIZI ER ed altri eventuali partner, a cui attingerà per eventuali assunzioni per la campagna fiscale 2021 previo stage propedeutico debitamente previsto dal programma del corso.**
* **di aver proceduto al pagamento della quota di iscrizione (600 euro iva compresa)**
* **Essere a conoscenza che non sono previsti rimborsi per cause non direttamente imputabili a I.N.F.A.P. Emilia Romagna.**

**Si allega:**

**Curriculum, copia documento identità e C.F., copia titolo di studio (o autocertificazione), pagamento bonifico prima rata, programma del corso e modulo privacy debitamente firmati.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma