**Modulo di PRE-ISCRIZIONE**

**□ corso di Qualifica per Estetista (1800 ore)**

**□ corso di Specializzazione (600 ore)**

**□ corso di Formazione Teorico (300 ore)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov.\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N.\_\_\_\_ CAP \_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*se il domicilio attuale è diverso dalla residenza*

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N.\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE LA PRE-ISCRIZIONE AL CORSO**

□ corso di Qualifica per Estetista (1800 ore) □ corso di Specializzazione (600 ore)

□ corso di Formazione Teorico (300 ore)

e a tal fine **DICHIARA**, ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità:

* Di essere a conoscenza che nel caso in cui il numero di allievi dovesse superare il numero di posti disponibili, si procederà alla selezione (prova scritta per rilevare le competenze di base e tecnico- professionali e colloquio per verificare motivazione e attitudine) per l’ammissione al percorso;
* Per i cittadini stranieri, che in possesso di regolare permesso di soggiorno in regola con le normative vigenti;
* Di essere consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000;
* Che il corso verrà avviato al solo raggiungimento del numero minimo di 15 iscritti

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma dell’allievo/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a, con la presente, ad ogni effetto di legge e di regolamento ed in particolare ai sensi del Regolamento Ue n.679/2016 dichiaro che il mio libero, consapevole, informato, specifico ed incondizionato consenso è prestato per il trattamento dei miei dati personali per ricerche di mercato, invio di materiale pubblicitario, svolgimento di attività promozionali da parte dell’ente intestatario, - titolare del trattamento dei dati.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma dell’allievo/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_