



**WORLD SECURITY &
INVESTIGATION**

in collaborazione con:



Scheda di Iscrizione al Corso C.LLE. (Collaboratore Incarichi Investigativi Elementari)

DATI ANAGRAFICI DEL CORSISTA

- Cognome e Nome:
- Data di nascita: / /
- Luogo di nascita:
- Codice Fiscale:
- Nazionalità:
- Indirizzo di residenza:

Via/Piazza _____ N° _____ CAP _____

Città _____ Telefono: _____ Email: _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al corso di formazione per "Collaboratore Incarichi Investigativi Elementari" (C.LLE.), organizzato da World Security & Investigation in collaborazione con l'Istituto Centrale di Formazione "ICF", con inizio previsto il giorno 6 giugno presso l'Auditorium ICF

TITOLO DI STUDIO

- Licenza Media
- Diploma Scuola Superiore
- Laurea
- Altro (specificare)

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

- Corso in presenza
- Corso online

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Per aderire al corso, effettuare il pagamento tramite una delle seguenti modalità:

- Bonifico Bancario

IBAN: IT74B3608105138211896414750

Intestato a: Esposito Francesco

- Ricarica PostePay Evolution
- Numero carta: 5333 1711 3038 7752
Intestato a: Esposito Francesco

- Quote di partecipazione:
- Studente: €70
- Non studente: €140

- Dichiaro di essere studente
- Dichiaro di non essere studente

La ricevuta del pagamento deve essere allegata alla scheda d'iscrizione.

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- Copia di un documento di identità in corso di validità
- Codice fiscale
- Ricevuta di pagamento

DICHIARAZIONE DEL CORSISTA

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle condizioni generali del corso, di essere consapevole dei requisiti richiesti e di autorizzare il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Firma del Corsista:
