

ACCADEMIA ORAFA FANO
CORSI ESTIVI 2025

Io sottoscritto/a Cognome _____
Nome _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Prov. _____
Residente in via/piazza _____ CAP _____
Comune _____ Prov. _____

Codice fiscale _____
e-mail _____
Cellulare _____
Titolo di studio _____
Professione _____

Domiciliato (se diverso dalla residenza) in via _____ CAP _____
Comune _____ Prov. _____

a conoscenza che, ai sensi dell'art. 76 Legge 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali,

chiedo

di essere iscritto al seguente corso estivo:

I Modulo dal 30 giugno al 5 luglio 2025

II Modulo

Allego alla presente iscrizione:

copia del documento di identità/altro documento di riconoscimento

Data _____

Firma _____

Da inviare a: accademiaorafafano@gmail.com

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.lgs.196 del 30 giugno 2003.

Data _____

Firma _____