

Modulo unificato delle dichiarazioni.

Spettabile
Segreteria Organizzativa Assodolab
Via Cavour, 76
76015 TRINITAPOLI FG

Il sottoscritto _____ nato a _____
_____ prov. (_____) il _____
residente a _____ in Via _____ n. _____
Telefono _____ indirizzo e-mail: _____
C.F. _____ insegnante, corsista, libero professionista _____
_____ in servizio presso _____
_____ iscritto al «CORSO di formazione e
aggiornamento di n. 50 ore» dal titolo _____,
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi
speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

di aver versato il "corrispettivo" del corso tramite "Bonifico Bancario di Euro 80,00 in data _____
_____ e si chiede il rilascio della relativa Fattura;

di aver versato il "corrispettivo" del corso tramite il "Buono Scuola" CARTA DEI DOCENTI e si chiede il
rilascio della relativa Fattura;

di aver ricevuto il LIBRO in OMAGGIO relativo al predetto corso dal titolo: _____

di allegare alla presente dichiarazione la tesina di fine corso, copia di un documento di riconoscimento e
del proprio codice fiscale.

Cordialità.

Luogo e data _____

Firma del corsista

Allego: copia del documento di riconoscimento.

Privacy: Legge 675/96 e successive modifiche ed integrazioni. – Riservatezza dei dati personali: Autorizzo l'Assodolab a detenere i dati personali di questo modulo al solo scopo organizzativo e promozionale delle attività da svolgere e per tutte le altre citate nello Statuto dell'Associazione. Dichiaro di essere consapevole che il proprio nominativo, potrà essere divulgato solo dietro regolare richiesta scritta al Ministero dell'Istruzione, all'Ufficio Scolastico Regionale, all'Ufficio Scolastico Provinciale di appartenenza e agli Ispettori Ministeriali.