

Azienda Speciale  
CAMERA DI COMMERCIO  
INDUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA  
BRINDISI

**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO**

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Luogo di residenza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso alla frequenza del Corso di preparazione per l'iscrizione al ruolo degli Agenti di Affari in Mediazione

Settore Immobiliare  SI

Settore Merceologico  SI

Si prega voler specificare la categoria merceologica di interesse come da allegato A :

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Dichiarazione di consenso ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali.

Per quanto riguarda il trattamento dei miei dati ai fini di informazione e divulgazione presso terzi da parte dell'ISFORES, a seguito di richiesta per specifica finalità, dopo aver preso visione della informativa sulla privacy

do il consenso

nego il consenso

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_