



In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale

Scheda relativa corsi o attività che verranno organizzati

Sezione 1

descrizione corso o attività

Locale in cui sarà effettuato il corso o attività

Nome del corso o attività

Tipo di corso o attività

Data inizio corso o attività

Data fine corso o attività

Tipologia di utilizzo

(Indicare la lettera corrispondente alla tipologia di utilizzo desumibile dalla tabella allegata al modulo di richiesta)

responsabile incaricato

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

partecipazione al corso o attività

Giorno della settimana di effettuazione

Fascia oraria di effettuazione

Numero utenti

Età degli utenti

Sezione 2

descrizione corso o attività

Locale in cui sarà effettuato il corso o attività

Nome del corso o attività

Tipo di corso o attività

Data inizio corso o attività

Data fine corso o attività

Tipologia di utilizzo

(Indicare la lettera corrispondente alla tipologia di utilizzo desumibile dalla tabella allegata al modulo di richiesta)

responsabile incaricato

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

partecipazione al corso o attività

Giorno della settimana di effettuazione

Fascia oraria di effettuazione

Numero utenti

Età degli utenti

Sezione 3

descrizione corso o attività

Locale in cui sarà effettuato il corso o attività

Nome del corso o attività

Tipo di corso o attività

Data inizio corso o attività

Data fine corso o attività

Tipologia di utilizzo

(Indicare la lettera corrispondente alla tipologia di utilizzo desumibile dalla tabella allegata al modulo di richiesta)

responsabile incaricato

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Residenza

Provincia Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

partecipazione al corso o attività

Giorno della settimana di effettuazione

Fascia oraria di effettuazione

Numero utenti

Età degli utenti

Ranica

Luogo

Data

Il dichiarante