



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		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	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

Giorno della settimana di effettuazione	Fascia oraria di effettuazione	Numero utenti	Età degli utenti

Ranica		
Luogo	Data	Il dichiarante