

RICHIESTA DI ACQUISTO SKILLS CARD

Il sottoscritto richiede il rilascio di una "Skills Card" personale finalizzata al conseguimento della **ICDL**.
A tal fine dichiara i seguenti dati:

Codice fiscale		VERSAMENTO DI EURO	
SKILLS CARD NUMERO	(dato riservato all'ente)	RILASCIATA IL	(dato riservato all'ente)

(Scrivere in stampatello)

Anagrafica:

Cognome	Nome
Data di nascita	Luogo di nascita Prov
Stato occupazionale	Titolo di studio

Indirizzo:

Città	Prov	CAP
Via	Tel	
E-mail	Tel. Cell.	

Versamento di **€ 79,00** mediante bonifico bancario intestato a: INFAP- Istituto Nazionale Formazione e Addestramento Professionale IBAN: IT97M0303203204010000736663 – Banca CREDEM Ag. 6 Roma con causale "Acquisto Skills Card ICDL" – o presso la ns sede.

Il firmatario dichiara di aver letto l'informativa sull'utilizzazione dei suoi dati personali ai sensi dell'art.13 del regolamento (UE) 679/2016, consentendo il loro trattamento nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari dell'I.N.F.A.P. e autorizza il test Center ad utilizzare i suoi dati anagrafici, globali e parziali, per includerli, nelle liste degli iscritti e dei diplomati ICDL. Si informa che i dati personali verranno comunicati all'AICA che li utilizzerà per statistiche interne. In ogni momento il firmatario potrà chiederne la modifica o la cancellazione oppure opporsi all'utilizzo dei propri dati personali, dandone comunicazione al Test Center o direttamente all'AICA. (tel. 02784970).

Compilare e consegnare, al Test Center almeno sette giorni lavorativi prima della sessione d'esame. Il rilascio della Skills Card non può procedere se il candidato non presenta tutti i documenti richiesti dal Test Center.

Per l'attivazione della Skills Card allegare alla presente: 1) la ricevuta del versamento 2) L'informativa al trattamento dei dati personali Modello Aica QA-ESAMOD16.

Roma, _____

Firma _____
(firma del genitore per candidati minorenni)