

**ASSOCIAZIONE RESABES**  
via C.Citarella 39, 98123 Messina  
[www.resabesformazione.it](http://www.resabesformazione.it)  
[associazione.resabes@gmail.com](mailto:associazione.resabes@gmail.com)  
tel. 3381880823 fax 0902936410

La/il Sottoscritta/o Cognome: .....

Nome: .....

nata/o il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a .....

prov. .... C.F. ....

tel ..... cellulare.....

e-mail .....

residente a ..... Prov.....

via ..... n. .... CAP.....

Codice univoco o pec per ricevere la fattura elettronica.....

Chiede di essere iscritta/o

AL CORSO

**TECNICO A.B.A.- RBT**

A tal fine, avvalendosi delle impostazioni di cui all art.46 del DPR 28 Dicembre 2000 n. 445 e consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ed incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76, del DPR anzidetto

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di essere in possesso del DIPLOMA DI LAUREA (secondo l'ordinamento antecedente al DM 509/99) in:.....

Facoltà.....

Università di .....conseguito in data.....

- di essere in possesso del DIPLOMA TRIENNALE e/o LAUREA MAGISTRALE in.....

.....

Facoltà .....

Università di .....

conseguito in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

- di essere laureando in.....presso l'Università di .....

- di essere in possesso di diploma .....conseguito presso

l'Istituto .....

- di essere docente di ruolo /precario presso.....

- di svolgere la professione di.....

- di aver letto l'informativa sulla privacy di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003

e pertanto con la sottoscrizione della presente domanda, di autorizzare la comunicazione e diffusione dei dati personali

|\_\_|\_\_| (inserire Si per dare il consenso, NO per negare il consenso)

**Pagamento €400:**

- tramite bonifico bancario intestato a Associazione RESABES, Banca Prossima

**IBAN IT 41 D0335901 6001 00000 149 218**

- in contanti, presso la segreteria

- quota completa €400,00

rateizzazione : 1° rata € 100,00    2° rata..... 3° rata.....

Data

Firma