



ECDL

European Computer Driving Licence

(a condizioni agevolate)

DOMANDA DI ASSOCIAZIONE ALL'ASSOCIAZIONE CULTURALE DIDASCA E DI ACQUISTO DELLA SKILLS CARD

Cognome e Nome:				
Indirizzo:				
Cap:	Località:	Pr:		
Nazione:				
Telefono:	Fax:			
E-mail:				
Codice Fiscale:	data di nascita:			
Luogo di nascita:	Pr:			
Scolarità:	<input type="checkbox"/> Scuola dell'obbligo	<input type="checkbox"/> Scuola Media superiore	<input type="checkbox"/> Università	
Occupazione:	<input type="checkbox"/> Studente	<input type="checkbox"/> Lavoro dipendente	<input type="checkbox"/> Lavoro autonomo	<input type="checkbox"/> In cerca occupazione <input type="checkbox"/> Altro

Ho versato complessivamente la somma di € 56 (*) di cui:			
- € 6,00 per la quota di associazione all'Associazione Culturale DIDASCA			
- € 50,00 per acquisto Skills Card			
<input checked="" type="checkbox"/>	Tramite bollettino postale sul c.c. n. 202721 intestato a ITIS "G. Giorgi"- Brindisi		
Centro DIDASCA:	I.T.I.S. "G.Giorgi"		
di:	Brindisi	Codice:	DSH6

Rimango in attesa di ricevere:

- il numero identificativo della Skills Card che mi è stata assegnata
- il Codice di Accesso per usufruire dei servizi DIDASCA
- l'indirizzo della mia Casella Postale Elettronica

Data:		Firma:	
--------------	--	---------------	--

Informativa ai sensi della Legge 675/96

Ai sensi dell'art. 10 Legge 675/96 vi comunichiamo che i vostri dati anagrafici, globali o parziali oltre che per l'iscrizione nel libro dei soci, saranno utilizzati anche per le attività connesse con il rilascio della patente ECDL e saranno inclusi nelle liste degli iscritti e dei diplomati ECDL. Si informa che i dati personali verranno comunicati ad AICA che li utilizzerà per statistiche interne e per accreditare coloro che hanno sostenuto gli esami ECDL presso aziende e datori di lavoro.

In qualsiasi momento, potrete far valere i vostri diritti, come previsto dall'art. 13 legge 675/96, rivolgendosi a DIDASCA – via Ragazzi del 99 n. 19 cap. 23100 Sondrio – tel. 0342 513344 – fax 0342 514953 – E-mail didasca@didasca.it.

Consenso della legge 675/96

Ricevuta l'informativa di cui all'articolo 10 e preso atto dei diritti di cui all'art. 13 Legge 675/96, esprimo il mio consenso al trattamento, da parte di DIDASCA, dei dati anagrafici a me relativi per le finalità sopra riportate e per le comunicazioni ai terzi rientranti nell'ambito delle categorie di soggetti individuati nell'Informativa.

Data:		Firma:	
--------------	--	---------------	--

Attestazione di ricevimento della Domanda e della ricevuta del versamento sul c.c.p.

Data:		Il Responsabile del Centro (Prof. Giuseppe RIZZO)	
--------------	--	--	--