Centro Territoriale Permanente Educazione Adulti

-SCALEA-

Al Coordinatore del Centro Territoriale Permanente E.d.A.
c/o Scuola Media Statale "Gregorio Caloprese"
SCALEA

Il sottoscritto

1. **Cognome _____Nome_____**
2. **Comune di Nascita_____prov._____data_____**
3. **Residenza: _____prov._____-_____**
   città indirizzo
4. **Domicilio: _____prov._____-_____Tel._____**
   città indirizzo

CHIEDE

1. **Il rilascio della SKILL CARD virtuale – CONVENZIONE ARMA DEI CARABINIERI;**
2. **l'ammissione a n. _____ ESAMI per il conseguimento dell'ECDL "PATENTE EUROPEA DEL COMPUTER" - Moduli n° _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____ presso codesto Centro Territoriale per l'anno scol. 2006/2007 e a tal fine**

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi della L- 15/68 art. 3 e successive integrazioni e modificazioni:

- **Di essere dipendente dell' ARMA DEI CARABINIERI in servizio presso il Comando di _____**

5. Il sottoscritto per fruire dei suddetti servizi si impegna a versare i seguenti contributi:

- **Per rilascio SKILL CARD virtuale a versare il contributo previsto di € 36,00 (IVA compresa) mediante bonifico bancario intestato a AICA Milano, sul c/c 000004244765 presso UNICREDIT BANCA – Filiale Manzoni A – via Manzoni, 9 MILANO- ABI 02008 – CAB 01670- CIN U, con causale "acquisto Skills Card ECDL ARMA DEI CARABINIERI"**
- **Per l'ammissione agli ESAMI a versare il contributo di € 12,00 (IVA compresa) per OGNI SINGOLO ESAME (n. 7 moduli esami complessivi) mediante bonifico bancario intestato a Scuola Media Statale di Scalea sul c/c 03/60/31919 Banca Credito Cooperativo dell'Alto Tirreno della Calabria Verbicaro – Ag. SCALEA - ABI 8365 – CAB 81020 – CIN H.**

ALLEGA

alla presente la seguente documentazione originale:

1. **copia documento di riconoscimento con foto, attestante l'appartenenza al Corpo;**
2. **ricevuta del versamento di € 36,00 intestato ad AICA Milano;**
3. **ricevuta del versamento su ccb intestato a Scuola Media Scalea di € 12,00 per CIASCUN MODULO ESAME.**

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lvo n. 196/2003.

Scalea, li_____ Firma_____