

MODULO DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov.(____) il _____ Codice fiscale _____
residente a _____ Prov.(____) in via/piazza _____ n. ____
recapito cellulare _____ e-mail _____

DATI PER LA FATTURAZIONE (SE DIVERSI)

Ragione sociale _____
C.F.: _____ P.Iva _____ Cod. Univoco _____
PEC _____ Indirizzo _____
Città _____ Prov (____)

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL SEGUENTE CORSO DI FORMAZIONE/ESAME

CERTIFICAZIONI

	COD.	DENOMINAZIONE	COSTO
<input type="checkbox"/>	SGFE01	PEKIT EXPERT	€ 150,00
<input type="checkbox"/>	SGFE02	PEKIT SECURITY	€ 180,00
<input type="checkbox"/>	SGFE03	PEKIT PRIVACY GDPR DPO 2.0	€ 250,00
<input type="checkbox"/>	SGFE04	PEKIT CO.FO. (COMPUTER FORENSICS)	€ 200,00
<input type="checkbox"/>	SGFE05	PEKIT DIGITAL LESSONS	€ 150,00
<input type="checkbox"/>	SGFE06	PEKIT LIM	€ 150,00
<input type="checkbox"/>	SGFE07	PEKIT GENIUS BOARD IMPARI	€ 100,00
<input type="checkbox"/>	SGFE08	PEKIT APP	€ 100,00
<input type="checkbox"/>	SGFE09	PEKIT WEB CREATION	€ 100,00
<input type="checkbox"/>	SGFE10	PEKIT CAD	€ 150,00
<input type="checkbox"/>	SGFE11	PEKIT IT DOCTOR	€ 200,00
<input type="checkbox"/>	SGFE12	PEKIT TABLET	€ 120,00

PERCORSI FORMATIVI

	COD.	DENOMINAZIONE	COSTO
<input type="checkbox"/>	SGFC01	CORSO LIM 150	€ 150,00
<input type="checkbox"/>	SGFC02	CORSO LIM 200	€ 200,00
<input type="checkbox"/>	SGFC03	CORSO LIM 300	€ 250,00
<input type="checkbox"/>	SGFC04	CORSO TABLET 200 ORE (CER004)	€ 200,00
<input type="checkbox"/>	SGFC05	CORSO DATTILOGRAFIA 200 ORE (CER001)	€ 139,00
<input type="checkbox"/>	SGFC06	CORSO CODING 200 ORE (CER005)	€ 129,00

Le **Certificazioni PEKIT** e il **Percorso formativo PEKIT** sono stati riconosciuti dal Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca con Prot. **A00DGPERS 6235** del **25/06/2010**.

Abbinando alla certificazione **PEKIT EXPERT** uno o più esami caratterizzanti (da SGFE02 a SGFE12), si avrà diritto, a **TITOLO GRATUITO** della certificazione **PEKIT ADVANCED**.

L'Attestato di Addestramento professionale per la **Dattilografia** è rilasciato ai sensi dell'art. **1 comma 5 della Direttiva del MIUR n°170 del 21/03/2016**.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

ai sensi del D.P.R. 445, 28 dicembre 2000 ed eventuali successive modificazioni ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (a norma dell'art. 76 del D.P.R. richiamato, il quale prevede in tali casi ulteriormente la decadenza dei benefici conseguiti), sotto la propria personale responsabilità:

- che le generalità indicate, i dati forniti, la documentazione allegata e la firma sono autentiche;
- di aver ricevuto dal centro formazione idonea Informativa ai fini del Trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del reg. (UE) 2016/679.

Il presente modulo dovrà essere inviato a mezzo e-mail all'indirizzo formazione@sgforensiclab.it, allegando:

- Copia fronte retro di un documento d'identità in corso di validità;
- Copia della contabile di bonifico intestata a:

SG CONSULTING S.R.L. - IBAN: IT69 N052 6279 710C C018 1277 097

(indicando nella causale del bonifico il proprio Cognome e Nome ed il Codice del Corso/Esame)

Data _____

Firma _____