

# **CORSO CARRELLISTI**

**PRIMO RILASCIO**  **RINNOVO**

**Cognome\***: \_\_\_\_\_ **Nome\***: \_\_\_\_\_

**Nato a\***: \_\_\_\_\_ **//\***: \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale\***: \_\_\_\_\_

**Cellulare\***: \_\_\_\_\_

**Indirizzo e-mail\***: \_\_\_\_\_

**Autoscuola alla quale siete iscritti\***: \_\_\_\_\_

**Titolare di patente B\***      **SI**  **NO**

**(\* dati obbligatori)**

## **Consenso al trattamento dei dati personali**

*Acconsento al trattamento dei miei dati personali per le finalità di erogazione del servizio e dell'adempimento degli obblighi contrattuali e di legge*

*Acconsento al trattamento dei miei dati personali per l'invio tramite sms e/o e-mail di comunicazioni informative e promozionali, non che' newsletter.*

DATA

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_