

IL SOTTOSCRITTO (COGNOME E NOME) _____ sesso M F

CODICE FISCALE: _____

NATO IL _____ GIORNO _____ MESE _____ ANNO _____

COMUNE DI NASCITA _____ Prov. _____

RESIDENZA _____
(Indirizzo completo)

C.A.P. _____ CITTÀ' _____ N. TEL. _____

Indirizzo di posta elettronica _____

SCOLARITA' Scuola dell'obbligo Scuola Media Superiore
Studente universitario Diploma di Laurea
OCCUPAZIONE Studente Lavoratore dipendente Pensionato
Lavoratore autonomo In cerca di occupazione

SOTTOSCRIVE L'ACQUISTO DI N° 1 SKILLS CARD **NUOVA ECDL** AL COSTO DI € 60,00 Iva inclusa
(barrare la casella)

GIÀ' IN POSSESSO DI SKILLS CARD N. _____

ESAMI E.C.D.L. - SESSIONE DEL _____

CHIEDE L'AMMISSIONE AI SEGUENTI ESAMI AL COSTO UNITARIO DI € 18,00 Iva inclusa

MODULO

(barrare le caselle prescelte; non più di 3)

Computer Essential (Concetti di base del computer)

Online Essential (Concetti fondamentali della rete)

Word processing (Elaborazione testi)

Spreadsheets (Fogli elettronici)

IT Security (Sicurezza informatica)

Presentation (Strumenti di presentazione)

Online Collaboration (Collaborazione in rete)

Avvertenze:

In fase di esame il candidato potrà scegliere di sostenere i moduli in una qualsiasi delle versioni di software disponibili in elenco (Office XP, Office 2007, Office 2010, Office 2013, LibreOffice, Ubuntu 12.04, Windows 7 e Windows 8, IE10-Gmail, - Firefox - Gmail, Windows XP - IE7 - Outlook Express, Firefox - Thunderbird 15.0.1, IE10-Mail, Google Documenti, Google Presentazioni, Google Fogli).

Data _____ FIRMA _____

IL PAGAMENTO DOVRA' AVVENIRE A MEZZO BONIFICO BANCARIO SUL CONTO INTESSTATO A C.F.P. - U.P.T.
Iban IT28R 08304 01807 00000772151 DELLA CASSA RURALE DI TRENTO.
COPIA DEL BONIFICO DOVRA' ESSERE CONSEGNATA UNITAMENTE AL PRESENTE MODULO

Il sottoscritto (COGNOME E NOME) _____

dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 ed esprime il consenso previsto dagli articoli 23 e ss. della citata legge, al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati, da parte Vostra, per le finalità precisat

dà il consenso nega il consenso

FIRMA _____

In mancanza di tale consenso, il Centro non potrà svolgere il servizio richiesto.