

**Spett.le**

**FEICOM SERVIZI S.R.L.S.**

**da inviare via e-mail a: formazione@feicomservizi.it**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente a

\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_ P. IVA (se in possesso) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso al corso di ***Videomaking per la comunicazione e il giornalismo digitale - 5° edizione***, scegliendo la seguente modalità di fruizione (barrare una scelta):

in presenza  in diretta streaming (a distanza)

**A TAL FINE ALLEGA:**

- curriculum vitae;
- scansione documento di identità e codice fiscale o in alternativa tessera sanitaria;
- n° 1 foto (in formato digitale)
- altro \_\_\_\_\_ (specificare)

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*Lo scrivente autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni ed ai sensi del Regolamento UE 2016/679.*

*Firma*

\_\_\_\_\_