

### Modulo di iscrizione al Test Center

Cognome*		Nome*	
Codice Fiscale*			
Nato/a il*		a*	
			Prov.*( )
Sesso	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	Stato civile	<input type="radio"/> Celibe <input type="radio"/> Nubile <input type="radio"/> Coniugato/a <input type="radio"/> Divorziato/a <input type="radio"/> Vedovo/a
Indirizzo			
C.A.P		Città	
			Prov( )
Regione		Nazione	
Tel.		Cel.	
e-mail			
e-mail-PEC			
Codice destinatario per la Fatturazione Elettronica			
Titolo di studio	<input type="radio"/> Non dichiarato <input type="radio"/> Scuola dell'obbligo <input type="radio"/> Diploma <input type="radio"/> Laurea	Occupazione	<input type="radio"/> Studente scuola primaria <input type="radio"/> Studente scuola secondaria primo grado <input type="radio"/> Studente scuola secondaria secondo grado <input type="radio"/> Studente universitario <input type="radio"/> Lavoratore dipendente <input type="radio"/> Lavoratore autonomo <input type="radio"/> Pensionato <input type="radio"/> Casalinga <input type="radio"/> In cerca di occupazione
Corso di laurea			

#### CONSENSO AI SENSI DELLA LEGGE SULLA PRIVACY 675/1996

A norma della Legge 675/96 il firmatario autorizza il test Center ad utilizzare i suoi dati anagrafici, globali o parziali, per includerli nel suo database e per inserirli nelle liste degli iscritti e dei diplomati ECDL.

Si informa che i dati verranno comunicati ad AICA che li utilizzerà per statistiche interne e per accreditare coloro che hanno sostenuto gli esami ECDL presso aziende e datori di lavoro.

In ogni momento il firmatario potrà avere accesso ai suoi dati, chiedendone la modifica o la cancellazione oppure opporsi al loro utilizzo, dandone comunicazione al Test Center o direttamente ad AICA (tel. 02-784970).

Data