Marca da bbollo

 DOMANDA DI ISCRIZIONE

da inoltrare via e-mail a

 amministrazione@gnosis-rdi.it

**Corso per certificatore energetico degli edifici**

(compilare in ogni parte in stampatello)

 Foto tessera

Al Legale **Rappresentante ATS**

# GNOSIS, ANTA, Dipartimento di Scienze “Roma Tre"

II/la sottoscritto/a,

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Marco Valerio

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: Sessa

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Via N CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Città Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. Fax Cell.

E-mail

CHIEDE

di essere iscritto al Corso per certificatore energetico degli edifici

DICHIARA

di essere in possesso del seguente titolo di studio

conseguito presso

anno \_ Voto \_\_\_\_\_\_\_\_\_CIasse di laurea / diploma\*\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegare alla presente:

* Copia di un documento valido di riconoscimento e del codice fiscale

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_