

Modulo rilascio Skills Card NUOVA ICDL

SKILLS CARD n. Codice Fiscale

Cognome Nome

Sesso..... Data di nascita Città di nascita

Residenza: Via

Città Provincia..... CAP.....

Telefono e-mail

Scuola di provenienza

Titolo di studio

Dati per la fattura:

Intestatario

Indirizzo: Via

Città Provincia..... CAP.....

Se si tratta di società:

P.IVA Codice Destinatario

e-mail PEC

“codice destinatario” rilasciato dal sistema interscambio (SDI) o in alternativa l’indirizzo di **Posta Elettronica Certificata** (PEC) sono necessari per poter inviare le fatture elettroniche.

Allegare copia del documento di identità e codice fiscale.

CHIEDE

- Acquisto Skills Card NUOVA ICDL (costo € 75.00 compresa IVA)
(costo € 60.00 per studenti dell’Istituto S.Ambrogio)

Luogo e data, Firma

Liberatoria:

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che il test center può utilizzare i dati contenuti nella presente richiesta esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31.12.1996, n. 675 “Tutela della privacy” –art. 27).

Luogo e data, Firma