

## 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 .....