



domanda **ACQUISTO**

Skill Card per "nuova ECDL"

associazione a DIDASCA (obbligatoria, se non già associati)

La presente domanda, compilata in tutte le sue parti, deve essere consegnata, unitamente all'attestato (o sua fotocopia) di versamento, all'incaricato della Segreteria ECDL, entro la data prevista sul calendario ECDL o da altre disposizioni

Io sottoscritto/a

Cognome			Nome		
Data di nascita	Luogo di Nascita		Pr	NAZ.	
Indirizzo	CAP	Città		Pr	NAZ.
Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Codice Fiscale		Tele-Fono		
E-mail			Cellulare		
Scolarità <input type="checkbox"/> media inf. <input type="checkbox"/> biennio media sup. <input type="checkbox"/> triennio media sup. <input type="checkbox"/> Università/post Diploma <input type="checkbox"/> post Laurea					
Occupazione <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> In cerca di occupazione <input type="checkbox"/> Pensionato <input type="checkbox"/> Lav. dipendente <input type="checkbox"/> Lav. Autonomo					
Profilo candidato			Provenienza / tipo candidato		
<input type="checkbox"/> Studente/Personale interno			<input type="checkbox"/> via Allende <input type="checkbox"/> via Timavo <input type="checkbox"/> Docente <input type="checkbox"/> ATA Classe : _____		
<input type="checkbox"/> Studente/Personale MPI esterno			Scuola MIUR _____ (Classe : _____)		
<input type="checkbox"/> Assimilato interno			<input type="checkbox"/> Ex stud. (ultimo a.s. _____) <input type="checkbox"/> Altro (_____)		
<input type="checkbox"/> Progetti speciali			Progetto: _____		
<input type="checkbox"/> Esterno (non rientrante nelle precedenti voci)			NOTE: _____		

CHIEDO di

acquistare una SKILL CARD per la NUOVA ECDL e/o associarmi a DIDASCA

(durante la sessione di acquisto del _____)

Associazione a Didasca (obbligatoria per poter sostenere esami presso il ns. Test Center, se non già associati!) Euro 6,00

Profilo Candidato	Interno (o assimilato)	Esterno (MIUR)	Esterno / Privato	Progetti Speciali
	<input type="checkbox"/> Euro 62,00	<input type="checkbox"/> Euro 68,00	<input type="checkbox"/> Euro 81,00	<input type="checkbox"/> Euro 63,00

A tal fine allego la ricevuta di versamento.

Il versamento può essere effettuato, specificando nella causale:

COGNOME NOME, S.C. NUOVA ECDL e ASS.DIDASCA, profilo candidato **oppure** COGNOME NOME, ASS.DIDASCA tramite:

- bollettino postale sul c/c postale **15572167**, ISS Majorana-Giorgi Genova – Servizio Tesoreria,

- bonifico bancario su c/c BancoPosta, ufficio 61, Genova, IBAN **IT59F076010140000015572167**

- bonifico bancario su c/c banca CARIGE ag.11, via Piacenza 181 R, Genova, IBAN **IT16X0617501411000001698190**

Esempio causale : ROSSI MARCO , S.C. NUOVA ECDL e ASS.DIDASCA, interno

oppure (per chi avesse già una skill card non emessa tramite DIDASCA) Es causale : ROSSI MARCO , ASS. DIDASCA

Io sottoscritto/a, dopo aver acquisito le informazioni fornite dai titolari del trattamento dei dati personali tramite i documenti di Informativa sulla Privacy, ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Lgs. 196/2003: Presto il consenso Nego il consenso Genova, _____ Firma _____

Io sottoscritto dichiaro 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). Genova, _____ Firma _____

Ai sensi dell'art.10 Legge 675/96 si comunica che i Vs. dati anagrafici, globali o parziali, saranno utilizzati per l'iscrizione nel Libro dei Soci, saranno utilizzati anche per le attività connesse con il rilascio dell'ECDL e saranno inclusi nelle liste degli iscritti e dei diplomati ECDL. Si informa che i dati personali 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 qualsiasi momento, potrete fare valere i vs. diritti, come previsto dall'art 13 della Legge 675/96, rivolgendovi a DIDASCA – via Ragazzi del 99 n.19, 23100 Sondrio- tel 0342 513344 – fax 0342 514953- E-mail didasca@didasca.it. Presto il consenso Nego il consenso Genova, _____ Firma _____

Da compilare nel caso il richiedente sia un minore a cura di un genitore o di chi ne fa le veci.

Cognome		Nome	
Data di nascita	Luogo di nascita		
In qualità di	<input type="checkbox"/> Padre	<input type="checkbox"/> Madre	<input type="checkbox"/> Tutore del richiedente
Data:	Firma:		

A cura della segreteria Majorana/Giorgi

Ricevuta domanda di prenotazione esami "ECDL core"

n. domanda _____

Data

Firma

ISS Majorana-Giorgi,

Via S.Allende 41, 16138 Genova (GE), 0108356661 – infoecd@majorana.it