



**MODULO UNICO D' ISCRIZIONE AI CORSI NAZIONALI DI FORMAZIONE/  
SPECIALIZZAZIONE/AGGIORNAMENTO SEDE DI PESCARA**

**NOTA BENE:** la invitiamo, nel suo interesse e per una migliore comunicazione, a compilare **TUTTO** il seguente modulo scrivendo in **MAIUSCOLO** e in maniera **CHIARA**. Grazie dell'attenzione.

**COGNOME** ..... **NOME** .....

**Codice Fiscale** ..... (*obbligatorio*)

**Luogo di nascita** ..... **Data di nascita**...../...../.....

**Residente in Via/Piazza**..... **n°**.....

**Città**..... **Provincia** (.....) **Cap** .....

**Telefono fisso**...../..... **Cell. (IMPORTANTE!)** .....

Le ricordiamo, inoltre, che nell'indirizzo e-mail non c'è distinzione tra caratteri maiuscoli e minuscoli, scriva quindi in **MAIUSCOLO**, ricontrollando che sia corretto.

**E-MAIL (IMPORTANTE!)** .....

**CHIEDE**

**L'ISCRIZIONE AL CORSO C.S.E.N. di** .....

..... **Livello** .....

**N.B.:** è già in possesso di patentino/tessera da Tecnico CSEN? SI  NO

**DICHIARA**

**Di essere in possesso dei titoli, qualifiche o requisiti (ove previsti per l'ammissione):**

.....  
.....

**ALLEGA**

**Ricevuta di bonifico effettuato su**

**IBAN IT78B0306909606100000007254 intestato CSEN**

**INVIARE IL PRESENTE MODULO A [iscrizioni@csencorsi.it](mailto:iscrizioni@csencorsi.it)**

**UNITAMENTE ALLA RICEVUTA DI VERSAMENTO  
ENTRO LE DATE D' ISCRIZIONE PREVISTE.**