

## SCHEMA ISCRIZIONE CERTIFICAZIONE EIPASS

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:	
Cognome:	Nome:
Nato/a il:	Città: Prov:
Residente in via:	N° CAP:
Città:	Prov:
Cod. Fiscale:	
Titolo di studio:	Professione:
Tel:	Cell:
e-mail:	
Scegli la Certificazione Eipass:	EIPASS Personale Ata: € 150,00
	EIPASS Teacher: € 150,00
	EIPASS Lim: € 150,00
	EIPASS Scuola Digitale: € 150,00
	EIPASS Docente Digitale: € 150,00
	EIPASS 7 Moduli: € 150,00
	EIPASS Pubblica Amministrazione: € 150,00
	EIPASS Sanità Digitale: € 150,00
	EIPASS Cad: € 150,00
Scegli il tuo Corso Online:	EIPASS Sanità Digitale : € 244,00
	EIPASS Pubblica Amministrazione : € 244,00
	EIPASS Lim : € 244,00
	EIPASS Teacher : € 244,00
	EIPASS Personale Ata : € 244,00
DESTINATARIO FATTURA:	
Cognome e Nome o Ragione Sociale:	
Via :	N° CAP:
Città:	Prov:
P.IVA:	Cod. Fiscale:

Gli interessati devono compilare il modulo di iscrizione in tutte le sue parti e sottoscrivere l'autorizzazione ai dati personali. Il pagamento può essere effettuato in sede o attraverso bonifico bancario alla Banca Prossima.

IBAN: IT06 Q033 5901 6001 0000 0108 395  
CAUSALE – ACQUISTO CERTIFICAZIONE EI-PASS

Trasmettere insieme al modulo compilato la quietanza dell'avvenuto versamento alla sede Ansi di Casaluce, al seguente indirizzo e-mail: segreteria@ansicasaluce.it

L'Ansi rilascerà la card che consentirà di accedere alla piattaforma e alle prove d'esame previste. Il superamento delle prove d'esame consentirà il rilascio dell'attestato.

Il sottoscritto, ai sensi dell'art.13 D.Lgs n.196/2003, autorizza al trattamento dei propri dati personali.

Luogo e data..... Firma .....