

MODULO PER RESTITUZIONE CAUZIONE

Compilando questo modulo sarà possibile ricevere la cauzione versata (se si ha frequentato almeno l'80% del monte ore) tramite bonifico bancario.

NOME/COGNOME		
RESIDENTE		• • • • • • • • • • • •
CAP	PROV.	
VIA		
TEL.	CELL.	
BANCA		
COD. IBAN		
INTESTATO A		
precedente art.10 della L. 675/96, La informia informatico di EBT provincia di Venezia, Via d docenza. Titolare del trattamento dati è l'att	materia di protezione dei dati personali), che sostitui: amo che i dati da Lei forniti saranno conservati nell'ar delle Industrie 19/C - 30175 Venezia -Marghera, per le f tuale Presidente di EBT provincia di Venezia, Sig. Danil natore di EBT provincia di Venezia Dott. Andrea Gaggett	chivio inalità di o De Nardi.
data	firma	