|  |  |
| --- | --- |
|  | Alla Scuola di Alta Formazione in Conservazione e RestauroPresso il Palazzo Vercillo-Martino a Rende (CS)Alla segreteria Via Francesco Belmonte, 12 - 87036 Rende (Cosenza) |

**LA/IL SOTTOSCRITTA/O \***

IL

NATA/O A

NOME E COGNOME

RESIDENTE A (città)

PROVINCIA

 ..

N.

C.A.P.

NAZIONALITA’

IN VIA

CODICE FISCALE

RECAPITI TELEFONICI

E-MAIL

**CHIEDE**

**Di voler partecipare al Workshop gratuito RITUALITA’, SPAZIO SACRO e VALORIZZAZIONE**

Chiede di ricevere il link di collegamento alla e-mail :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chiede il rilascio dell’attestato di partecipazione

|  |  |
| --- | --- |
| NO |  |
| SI | Gratuito per i soci CORE per l’anno 2020 |
| SI | Con un contributo di € 30,00 per coloro che non sono soci |
| SI | Chiedo iscrivermi a CORE per l’anno 2021 e ricevere l’attestato con un contributo omnicomprensivo di € 50,00 |

Effettuerò il versamento entro la data di inizio del workshop sul codice IBAN n° IT84K0706280880000000125029 CREDITO COOPERATIVO MEDIOCRATI SOC.COOP. A R.L – filiale di Rende. Intestato a ASSOCIAZIONE CO.RE

## Firma ……………………………………..

*Il/la sottoscritto/a autorizza CO.RE. ad inserire e conservare in un suo archivio tutti i dati contenuti nei documenti inviati, e ad utilizzarli ai fini del Premio, con riserva di ottenere in qualsiasi momento la cancellazione degli stessi inviando richiesta scritta alla Scuola in via F. Belmonte, 12 87036 Rende (CS) - Italia (L. 675/96)*

Spazio riservato alla segreteria

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Luogo e data …………………………… Firma …………………………………….. | Protocollo ingresso n° | Certificato

|  |  |
| --- | --- |
| SI | NO |

 |