



Modulo iscrizione ESAME E-Citizen

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/____

Codice Fiscale _____ Skills Card n° _____

residente in Via _____ n. _____

Comune _____ C.A.P. _____ Prov. _____ Telefono _____

Indirizzo e-mail _____

Titolo di Studio _____

Occupazione _____

ch i e d e

di poter sostenere gli esami sotto elencati nella sessione del ____/____/20__ per la certificazione **E-Citizen** secondo le modalità previste dall'AICA.

Allegare alla presente:

- Copia o foto della ricevuta di pagamento di **€ 35,00 per**

Il pagamento deve essere effettuato mediante la seguente modalità:

Bonifico Bancario intestato a:

Fondazione ITS Servizi alle Imprese - IBAN IT 25 S 0893114505 0000 20888327 – Banca di Viterbo

Causale: Esame E-Citizen - NOME COGNOME (del candidato);

Presentarsi in sede d'esame muniti di documento d'identità valido (carta identità, patente, passaporto) e Skills Card.

Caprarola, _____

Firma*

*firma del genitore per candidati minorenni