



**COLLEGIO NAZIONALE CAPITANI L.C. e M.**  
**COMPARTIMENTO DI NAPOLI**  
**P.zzale Immacolatella Vecchia snc**  
**80133 - Napoli**  
**tel. 081 202102 cell. +39 342 039 1593**

### **SCHEDA DI PARTECIPAZIONE FAD INTERATTIVA**

Corso di formazione a distanza(Fad)	<input type="checkbox"/>	<b>UFF.COPERTA</b>	<input type="checkbox"/>	<b>UFF.MACCHINA</b>
Corso di formazione a distanza(Fad)	<input type="checkbox"/>	<b>CON INGLESE TECNICO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>SENZA INGL. TEC.</b>
Corso di formazione a distanza(Fad)	<input type="checkbox"/>	<b>1°UFF.COPERTA</b>	<input type="checkbox"/>	<b>1°UFF.MACCH.</b>

TESSERA SOCIO N° \_\_\_\_\_

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

CITTA' DI RESIDENZA - SIGLA PROVINCIA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO - CAP. \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

CELLULARE \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

COMPARTIMENTO MARITTIMO \_\_\_\_\_

NUMERO MATRICOLA \_\_\_\_\_

DATA RILASCIO LIBRETTO \_\_\_\_\_

GRADO M.MERCANTILE (qualifica/titolo) \_\_\_\_\_

NUMERO MESI D'IMBARCO \_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_

SOCIETA' DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_

Autorizzo ai sensi e per gli effetti del nuovo regolamento UE 2016/679, con la sottoscrizione del seguente modulo di partecipazione al corso suddetto, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti a seguito della segnalazione inoltrata come da informativa consegnata e scaricabile anche dal sito web [www.collegiocapitani.com](http://www.collegiocapitani.com)

DATA

IN FEDE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_