

**Spett.le
Collegio Provinciale dei Geometri
e Geometri Laureati di Sassari
Via M. Zanfarino n.12
07100 SASSARI**

collegio.geometriss@tiscali.it

Oggetto: Domanda di Pre- Iscrizione Corso di formazione

Il/La sottoscritto/a Geom. _____

Nato/a a _____ il _____

di essere Pre-iscritto/a al

**"Corso di formazione abilitante per Certificatori Energetici degli edifici
(80 ore) ai sensi del DPR n°75/2013"**

CHIEDE

Sede	
<i>PALAU</i>	<input type="checkbox"/>
<i>SASSARI</i>	<input type="checkbox"/>
<i>OZIERI</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Specificare altra sede di interesse:</i>	

Per ogni comunicazione inerente al corso comunico i seguenti recapiti:

Indirizzo e-mail _____ **cell.** _____

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi del D.Lgs 196/03 (tutela dei dati personali). I dati richiesti vengono utilizzati esclusivamente per l'organizzazione della presente iniziativa.

Data _____

Firma _____

Parte riservata alla Segreteria

Domanda n.

Consegnata il



Via M. Zanfarino, 12
07100 Sassari

TEL. 079 278 322
FAX 079 278 334

www.geometri.ss.it
collegio.geometriss@fiscali.it
collegio.sassari@geopec.it

C. F. 80003460906