

## Biblioteca Comunale di Villamar

### DOMANDA DI ISCRIZIONE corso Italia Digitale

#### Il/La Sottoscritto

Cognome.....Nome.....  
Nato a.....Il...../..... /.....  
residente in.....Cap.....  
via.....n.....  
con domicilio in.....Cap.....  
via.....n.....  
telefono..... e-mail.....  
Codice Fiscale.....  
e documento d'identità.....n.....  
rilasciato da.....il .....  
con scadenza il .....

**Richiede** di poter partecipare al corso

**Dichiara** di essere a conoscenza che le attività saranno dedicate alla conoscenza e all'approfondimento degli strumenti SPID e PagoPA, come richiederli e come utilizzarli o come Navigare sui principali siti Istituzionali e accesso alle risorse (es. Sito INPS, del proprio Comune)

**Data** \_\_/\_\_/\_\_\_\_

**Firma**

---

**AUTORIZZA** il trattamento dei dati avverrà nel rispetto delle disposizioni di cui al D.L.GS. 193/2003 e del Regolamento Europeo 2016/679

**Data** \_\_/\_\_/\_\_\_\_

**Firma**

---