

UNIVERSITA' POPOLARE TRENINA  
Partita IVA: 01257420222  
ROVERETO - Via Pasqui, 10  
Tel. 0464630050  
e-mail: segreteria.rovereto@cfp-upt.it

## ESAMI UPDATE NUOVA ECDL

IL SOTTOSCRITTO (COGNOME E NOME) \_\_\_\_\_

SESSO

M F

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

NATO IL

GIORNO

MESE

ANNO

COMUNE DI NASCITA \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

RESIDENZA \_\_\_\_\_

(Indirizzo completo)

C.A.P. \_\_\_\_\_

CITTÀ' \_\_\_\_\_

N. TEL. \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO

Scuola dell'obbligo

Diplomato

Laureato

OCCUPAZIONE

Studente scuola primaria

Scuola secon. 1° grado

Scuola secon. 2° grado

Lavoratore dipendente

Lavoratore autonomo

Pensionato

Studente universitario

Casalinga

In cerca di occupazione

GIÀ' IN POSSESSO DI SKILLS CARD N. \_\_\_\_\_

ESAMI E.C.D.L. - SESSIONE DEL \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'AMMISSIONE AI SEGUENTI ESAMI UPDATE**

MODULO	(esame scaduto dopo 5 anni)	Costo inclusa IVA	(barrare le caselle prescelte)
Computer Essential (Concetti di base del computer)		8,00 €	<input type="checkbox"/>
Online Essential (Concetti fondamentali della rete)		8,00 €	<input type="checkbox"/>
Word processing (Elaborazione testi)		8,00 €	<input type="checkbox"/>
Spreadsheets (Fogli elettronici)		8,00 €	<input type="checkbox"/>
IT Security (Sicurezza informatica)		8,00 €	<input type="checkbox"/>
Presentation (Strumenti di presentazione)		8,00 €	<input type="checkbox"/>
Online Collaboration (Collaborazione in rete)		8,00 €	<input type="checkbox"/>
RINNOVO ECDL FULL UPDATE	(scade dopo 5 anni)	Costo inclusa IVA 75,00 €	<input type="checkbox"/>

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**IL PAGAMENTO DOVRA' AVVENIRE A MEZZO BONIFICO BANCARIO SUL CONTO INTESSTATO A C.F.P. - U.P.T.  
Iban IT28R 08304 01807 00000772151 DELLA CASSA RURALE DI TRENTO.  
COPIA DEL BONIFICO DOVRA' ESSERE CONSEGNATA UNITAMENTE AL PRESENTE MODULO**

Il sottoscritto (COGNOME E NOME) \_\_\_\_\_

dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 ed esprime il consenso previsto dagli articoli 23 e ss. della citata legge, al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati, da parte Vostra, per le finalità precisat

dà il consenso

nega il consenso

FIRMA \_\_\_\_\_

In mancanza di tale consenso, il Centro non potrà svolgere il servizio richiesto.