



Official Test Centre No. 216

SCHEDA DOMANDA D'ESAME - ISTRUZIONI

da inviare insieme a copia documento riconoscimento (ID o PSP) a: tea@skyservices.it

IO SOTTOSCRITTO (*) _____

CODICE FISCALE O PARTITA IVA (*) _____

INDIRIZZO DI RECAPITO POSTALE (*) _____

TELEFONO (*) _____ E-MAIL (*) _____

CHIEDO DI POTER SVOLGERE IL TEST TEA NEL GIORNO _____

PRESSO LA SEZIONE FILIALE DI: Bari Brindisi Capua Milano-Bresso

(*) dati obbligatori

TRATTAMENTO DATI PERSONALI E ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL REGISTRATION FORM

- 1) I dati più sopra servono per la gestione dell'esame, la fatturazione e le comunicazioni e saranno trattati da Sky Services Spa con la riservatezza prevista dal d.lgs 196/2003
- 2) I dati nel foglio successivo (REGISTRATION FORM) servono per la gestione e l'emissione del certificato d'esame a cura di TEA Ltd – UK. Tutti i campi devono essere compilati correttamente e in stampatello direttamente al computer. Eventuali errori risulteranno sul certificato e la sua ri-emissione comporterà spese a carico del candidato. Anche il numero di telefono è obbligatorio in quella sezione.
- 3) L'indirizzo e-mail è facoltativo nel registration form e va riportato se si accetta di essere contattati da TEA Ltd per indagini di qualità.
- 4) Il candidato deve selezionare la scelta di consentire o meno analisi statistiche delle risultanze del proprio test che potranno essere fornite a terzi.
- 5) La parte introduttiva dell'esame è personalizzata sull'attività aeronautica prevalente del candidato, come da lui liberamente selezionata dal candidato fra quelle proposte nel form.

-
- Ho pagato la tassa d'esame (145€) tramite bonifico (IBAN: IT31J0303203400010000002954 BIC: BACRIT22NAP) intestato a SKY SERVICES Spa (allegato)
- Pagherò quanto dovuto il giorno stesso in cash o, se disponibile il pos, con carta.

Dichiaro che tutti i dati forniti sono corretti e ne autorizzo il trattamento come precisato.

Data e FIRMA leggibile
