



MODULO DI ISCRIZIONE

DATI ANAGRAFICI					
COGNOME e NOME					
LUOGO DI NASCITA				PROVINCIA	
DATA DI NASCITA		ETÀ	C.F.		SESSO <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
RESIDENZA	INDIRIZZO				
	COMUNE			CAP	
DOMICILIO	INDIRIZZO				
	COMUNE			CAP	
TELEFONO			CELL.		
EMAIL					
CONDIZIONE PROFESSIONALE					
CONDIZIONE PROFESSIONALE		<input type="checkbox"/> INOCCUPATO: in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> DISOCCUPATO			
CURRICULUM FORMATIVO					
TITOLO DI STUDIO	<input type="checkbox"/> DIPLOMA DI MATURITÀ <input type="checkbox"/> LAUREA <input type="checkbox"/> ALTRO _____				
SOGGETTO CHE HA RILASCIATO IL TITOLO					
Se DIPLOMA DI MATURITÀ	TITOLO DI STUDIO:			VOTAZIONE	___/___
MOTIVAZIONE a partecipare:					
_____ _____ _____					
ALTRI CORSI FREQUENTATI:					
_____ _____					
Come sei venuto a conoscenza del progetto? _____					

Ai sensi dell' art. 13 del D.Lgs. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personale

Data _____

Firma _____