



REGIONE MOLISE
“Offerta formativa a catalogo”
(D.D.G. 351/2010 e D.D.G.568/2010)

Scheda iscrizione corso

Il sottoscritto/a _____ Nato/a _____

Il ___ / ___ / ___ Residente a _____ in Via _____ n. _____

Città _____ Prov. _____ C.A.P. _____ tel. _____

e-mail _____ @ _____ Cod.Fiscale _____

Titolo di studio _____

Posizione lavorativa:

- Disoccupato
- C.I.G
- Mobilità
- Altro specificare _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE

AL CORSO PER _____

Il/la sottoscritto/a.: _____ autorizza la SCUOLA EDILE DEL MOLISE al trattamento dei dati personali per fini istituzionali dell'ente stesso (inserimento in elenchi di iscrizione e frequenza corsi, informazioni, aggiornamenti, statistiche, ecc..)

Campobasso li _____

Firma _____