



DOMANDA DI ISCRIZIONE

DATI ANAGRAFICI

COGNOME _____

NOME _____ SESSO M F

LUOGO DI NASCITA _____ PROV _____

NAZIONALITA' _____

DATA DI NASCITA _____

RESIDENTE IN VIA _____ N _____

COMUNE _____ PROV _____ CAP _____

TEL. N. _____ CELL. _____

CODICE FISCALE _____

TITOLO DI STUDIO _____

Allegare curriculum e foto tessera

CONDIZIONE LAVORATIVA:

A DISOCCUPATO/A DA OLTRE 6 MESI

C OCCUPATO/A

B DISOCCUPATO/A DA OLTRE 12 MESI

D OCCUPATO/A IN MODO SALTUARIO

COME HA AVUTO INFORMAZIONI RELATIVE A QUESTO CORSO:

QUOTIDIANI INTERNET

DEPLIANT CONOSCENTI

ALTRO _____

- I dati personali forniti e raccolti, saranno trattati in base alle disposizioni della Legge 675/96 " Tutela della privacy " (art.27- Trattamento da parte di soggetti Pubblici)

FIRMA _____

DATA _____



Provincia di Modena



MODENA FORMAZIONE HA
UN SISTEMA DI QUALITA'
CERTIFICATO