

Corso di Progettazione di Base

FINANZIARE IDEE E PROGETTI PER I GIOVANI

Scheda di Iscrizione

Nome: _____

Cognome: _____

Indirizzo: _____

Città: _____ C.A.P.: _____

Telefono: _____ e-mail: _____

Occupazione

Ruolo: _____

Datore di lavoro/associazione di appartenenza: _____

Ha già avuto esperienza nell'ambito della progettazione? Sì No

Se sì, in quale ambito? _____

Inviare il modulo d'iscrizione via mail entro il 20/02/2017 insieme a una copia del codice fiscale* e della carta d'identità* a: ufficiobandi.retesalute@gmail.com

**questi documenti sono necessari per l'accesso ai locali dove si svolgerà il corso, per questioni di sicurezza.*

FIRMA:

Informativa ai sensi del D. Lgs. 196/2003 *

Azienda Speciale Retesalute, in qualità di titolare del trattamento, garantisce la massima riservatezza dei dati da Lei forniti, in ottemperanza alle disposizioni del D. Lgs. 196/03. Le informazioni raccolte saranno utilizzate ai fini organizzativi del corso. In ogni momento, a norma dell'art. 7 del citato decreto, potrà avere accesso ai Suoi dati e chiederne la modifica o la cancellazione.