

Corso intensivo in blended learning
PROGETTARE CON METODO IN RISPOSTA AI BANDI
MODULO DI ISCRIZIONE

Nome		Cognome	
Data di nascita		Luogo	
Codice fiscale		P. IVA	
Telefono		Cellulare	
Residenza (via/corso)			
Cap		Città	

Professione	
Settore/ambito	
Sede operativa (struttura/ente)	

Conoscenza del computer	
Conoscenza dell'inglese	
Esperienza di scrittura di progetti	
Esperienza di gestione di progetti	

PRIVACY- Acquisizione del consenso dell'interessato ai sensi dell'art. 13 del D. lg. 30.06.2003, n. 196 e successive modifiche ed integrazioni. Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite ai sensi dell'art. 13 del D. lg. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, autorizza il trattamento dei propri dati identificativi e personali.

Data

Firma

**Inviare modulo di iscrizione e copia bonifico bancario
all'indirizzo e-mail segreteria@salutepsicofisica.it o al numero di fax 011-19780051**