



REGIONE SICILIA



“Investiamo nel vostro futuro”

COMUNE DI BARCELLONA POZZO DI GOTTO

PROVINCIA DI MESSINA

ASSE VI PO FESR 2007/2013 Progetto «Porte Aperte», linea d'intervento 6.1.4.1 - codice identificativo
SI_1_7255 - CUP H69E12000680001

Schema di domanda

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL WORKSHOP “_____”

Spett.le Comune di Barcellona Pozzo di Gotto
Via San Giovanni Bosco 1
98051 Barcellona Pozzo di Gotto

e mail: servizi.sociali@comune.barcellona-pozzo-di-gotto.me.it

Il sottoscritto:

NOME _____

COGNOME _____

CODICE FISCALE _____

DIPENDENTE DELLA DITTA _____

QUALIFICA _____

TELEFONO _____

E-MAIL _____

Chiede di poter partecipare al workshop di “_____”.

Si allega alla presente:

- copia fotostatica documento di identità

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

Data _____

Firma _____