

EnergicaMente
Via del Fervore, 15
Fax 091 324345
Fax 091 6315605

Oggetto: Progetto EnergicaMente
Domanda d'iscrizione*

I sottoscritt_____ nat____ a
_____ (_____) il ____/____/19____, codice fiscale
residente in _____
(_____), piazza/via _____ n.____ c.a.p.
tel. _____, fax. _____, cell.
e-mail _____,

chiede, di partecipare al seminario destinato a:

- la Pubblica Amministrazione;
- i professionisti;
- le imprese;
- le scuole

che si svolgerà a:

- | | | |
|------------------------------------|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Agrigento | <input type="checkbox"/> Caltanissetta | <input type="checkbox"/> Catania |
| <input type="checkbox"/> Enna | <input type="checkbox"/> Messina | <input type="checkbox"/> Palermo |
| <input type="checkbox"/> Ragusa | <input type="checkbox"/> Siracusa | <input type="checkbox"/> Trapani |

a tal fine dichiara, ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e sotto la propria personale responsabilità, di essere:

- dipendente del Comune di _____
in qualità di _____;
- iscritto all'ordine professionale de _____ (prov.____) o all'Ufficio IVA
del Comune di _____;
- titolare, socio, amministratore, dipendente o collaboratore di un'impresa operante nel settore
_____ e localizzata nel Comune di _____;
- docente o dipendente dell'Istituto _____
della città di _____.

Data _____

Firma _____

(allegare copia del documento di identità)

I sottoscritt_ autorizza il trattamento dei dati personali forniti nella presente domanda di ammissione e dichiara di essere informat_ dei diritti previsti dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 che vengono garantiti dal partenariato del progetto EnergicaMente.

Firma _____

La partecipazione ai seminari è gratuita.

*Ciascun seminario sarà aperto ad un massimo di 40 partecipanti. La partecipazione è gratuita