**SCHEDA PREISCRIZIONE SERVIZI APL**

DA COMPILARE IN OGNI SUA PARTE IN STAMPATELLO

TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI

NOME: COGNOME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_\_ RESIDENTE IN VIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CITTA’:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROVINCIA:\_\_\_\_\_CAP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ CELLULARE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE (personale): **|**  | | | | | | | | | | | | | | | **|**

TITOLO DI STUDIO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OCCUPATO DISOCCUPATO INOCCUPATO

ATTUALMENTE STO FREQUENTANDO UN CORSO ( UNIVERSITA’/FORMAZIONE/SCUOLA O ALTRO ):

SI NO

DATA FIRMA

Si prega di inviare la presente scheda di preiscrizione completamente compilata e sottoscritta all’indirizzo email: [amministrazione@siciliaesviluppo.it](mailto:amministrazione@siciliaesviluppo.it)

Per informazioni: [info@siciliaesviluppo.it](mailto:info@siciliaesviluppo.it)

**Trattamento dati personali**

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 acconsento al trattamento dei dati personali per le finalità connesse alla presente iniziativa.

DATA FIRMA