

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

DA INOLTARE ALL'INDIRIZZO [info@inter-azioni.it](mailto:info@inter-azioni.it)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ Domicilio (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Professione (indicare anche il numero di anni di esperienza) \_\_\_\_\_

Ruolo \_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di partecipare al percorso formativo

**N.B. IL CORSO NON SARÀ AVVIATO SE NON SI RAGGIUNGERÀ IL NUMERO MINIMO DI ISCRITTI PARI A 8 PARTECIPANTI.**

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_