

 COMUNE DI PAVIA	AGENZIA PROVINCIALE PER L'ORIENTAMENTO, IL LAVORO E LA FORMAZIONE Azienda Speciale	 PROVINCIA DI PAVIA
	<b>ISCRIZIONE CORSI PROTEZIONE CIVILE</b>	

Alla Direzione dell'Agenzia  
**ANNO FORMATIVO: 2009 / 2010**

**Denominazione corso:** \_\_\_\_\_

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

➤ Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

➤ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_

➤ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

➤ telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ eventuale altro recapito telefonico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

➤ e-mail \_\_\_\_\_

titolo di studio \_\_\_\_\_

**ORGANIZZAZIONE DI APPARTENENZA:** \_\_\_\_\_

**REFERENTE : Cognome e Nome** \_\_\_\_\_

➤ telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ eventuale altro recapito telefonico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

➤ e-mail \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a chiede l'iscrizione al corso indicato e, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace così come stabilito dall'art. 26 della Legge 15/1968, richiamato dall'art. 6, comma 2, del D.P.R. 403/1998, **autocertifica** i dati sopra riportati.

Il sottoscritto autorizza il CFP al trattamento dei dati personali e sensibili ai fini scolastici, nel rispetto del Decreto Legislativo 196 del 30/06/03 "Codice in materia di dati personali".

*Luogo e data:* \_\_\_\_\_

*Firma* \_\_\_\_\_

 COMUNE DI PAVIA	<b>AGENZIA PROVINCIALE PER L'ORIENTAMENTO, IL LAVORO E LA FORMAZIONE</b> Azienda Speciale	 PROVINCIA DI PAVIA
<b>ISCRIZIONE CORSI PROTEZIONE CIVILE</b>		

**AGENZIA PROVINCIALE PER L'ORIENTAMENTO, IL LAVORO E LA FORMAZIONE**

Il firmatario della presente è stato identificato mediante esibizione di \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

da \_\_\_\_\_

TIMBRO ENTE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(firma della Direzione)*