



Amministrazione destinataria  
Comune di Pieve Emanuele

Ufficio destinatario  
Ufficio protocollo - Amministrazione  
trasparente

## Domanda di iscrizione a corso di formazione

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

### CHIEDE

l'iscrizione ai seguenti corsi di formazione

Denominazione del corso
Anno formativo
Frequenza corsi
<input type="radio"/> non ha mai frequentato un corso organizzato in collaborazione con il Comune di Pieve Emanuele
<input type="radio"/> ha già frequentato un corso organizzato in collaborazione con il Comune di Pieve Emanuele
Corso frequentato (indicare il titolo del corso e il periodo di frequenza)

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati  
*(specificare)*

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Pieve Emanuele

Luogo

Data

Il dichiarante