



FSE per il futuro

2015/2016

Corso:

CognomeNome

Luogo di Nascita Data

Residente a Via.....

Codice Fiscale.....

Recapiti telefonici Cellulare e-mail.....

Titolo di Studio Anno Votazione

Attestati Professionali (se in possesso)

Eventuali esperienze nel settore Teatrale

Eventuali esperienze lavorative in altri settori

Società	periodo dal... al	mansione
.....
.....

Stato occupazionale attuale

disoccupato occupato part-time (indicare n° ore settimanali)

Motivazione alla frequenza del Corso

informativa sulla privacy

Il sottoscritto intende con la presente esprimere consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lg. n. 196 del 30 Giugno 2003 denominato "Il Codice in materia di protezione dei dati personali". I dati acquisiti direttamente nell'ambito dell'iscrizione sono trattati nel rispetto della legge dei consueti obblighi di riservatezza. Il trattamento può essere effettuato mediante strumenti manuali, automatizzati, informatici, elettronici atti a gestire, memorizzare e trasmettere i dati e comunque idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza.

La domanda dovrà essere perfezionata il primo giorno del corso con una marca da bollo da 16,00 euro

Data Firma leggibile

Spazio riservato alla Commissione

