



ISCRIZIONE AL 4° CORSO DI FORMAZIONE POLITICA

Il/La sottoscritt _____ nat_ a _____
il ____ / ____ / ____ e residente in _____ n° ____
Comune _____ CAP _____ Provincia _____
Cod.Fisc.: _____ Tel. /Cell _____
e-mail _____

chiede

di essere iscritto e a frequentare il 3° Corso di Formazione Politica che si svolgerà a Termoli.
A tale scopo, il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni inerenti all'oggetto e

dichiara

di conoscere e accettare il programma, i relatori, l'organizzazione del corso.

Luogo _____ data _____

Firma _____

Ai sensi del decreto Legislativo n.196/2003 e s.m.i., consente l'utilizzo ed il trattamento dei dati personali esclusivamente nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi in oggetto. Consente inoltre che i dati riguardanti l'iscrizione siano, in caso di necessità, comunicati agli enti con cui il Comitato organizzatore collabora, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo _____ data _____

Firma _____

N.B.: Inviare a associazionegirolamolapenna@gmail.com oppure con WhatsApp: 335337824

Associazione Culturale "Girolamo La Penna" Piazza Bega -86039 Termoli (CB)

Cod. Fisc.: 91060160701 - p.e. associazionegirolamolapenna@gmail.com; p.e.c.: associazionegirolamolapenna@pec.it
www.associazioneculturalegirolamolapenna.it; facebook.com/groups/associazionegirolamolapenna