

SCHEDA INFORMATIVA PER ISCRIZIONE AI CORSI

Corso

codice

Dati personali

Titolo Nome: Cognome:
(dott. ing. arch. ecc.):

Sesso: Data di nascita: Luogo di nascita: Pr.:

Codice Fiscale:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Titolo di studio

Laurea discipline:		altro	
<input type="checkbox"/>	Giuridiche	<input type="checkbox"/>	Diploma
<input type="checkbox"/>	Economiche	<input type="checkbox"/>	Licenza media
<input type="checkbox"/>	Sociali		
<input type="checkbox"/>	Umanistiche		
<input type="checkbox"/>	Scientifiche		

Indirizzo abitazione

Indirizzo:

Cap: Città: Pr.:

Telefono: Fax: Cellulare:

e-Mail:

Indirizzo ufficio

Denominazione Ufficio:

Indirizzo:

Cap: Città: Pr.:

Telefono: Fax:

e-Mail:

Posizione lavorativa

Amministrazione:

Dipartimento:

Ufficio:

Competenze dell'ufficio:
(500 caratteri)

Funzioni/attività svolte all'interno dell'ufficio:
(500 caratteri)

Per quali motivi si vuole frequentare il corso (motivazione):
(500 caratteri)

Qualifica:

Area C (o equivalente)

<input type="checkbox"/>	F1	<input type="checkbox"/>	F5
<input type="checkbox"/>	F2	<input type="checkbox"/>	F6
<input type="checkbox"/>	F3	<input type="checkbox"/>	F7
<input type="checkbox"/>	F4	<input type="checkbox"/>	altro (specificare)

Dirigenza

<input type="checkbox"/>	I livello
<input type="checkbox"/>	II livello
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)

La compilazione del modulo autorizza formalmente il trattamento dei dati personali come di seguito indicato.

TUTELA DEI DATI PERSONALI – DECRETO LEGISLATIVO N. 196/2003

I dati dichiarati saranno raccolti in banche dati e verranno trattati con mezzi elettronici, nel rispetto della normativa richiamata, per consentire le comunicazioni relative alle attività della SSPA e la spedizione degli attestati.

Titolare del trattamento è la Scuola superiore della pubblica amministrazione.