

A.F. 2015-2016 Riedizione Avviso n. 20/2011 La Bottega dell'apprendimento. Formazione permanente per la riqualificazione turistica della provincia di Agrigento CIP: 2007.IT.051.PO.003/II/D/F/9.2.1/0086 - CUP: G39I5000510001	
Spazio riservato all'Ente Prot. n° _____ del _____	Alla DES S.r.l. Via Regione Siciliana, 132 92100 Agrigento
PER INCARICO DI FORMATORE DOCENTE	CORSO DI FORMAZIONE ID _____ SEDE _____ MODULO _____
COGNOME: _____ NOME _____	
DATA DI NASCITA	____/____/____
LUOGO DI NASCITA	Città _____ Prov. _____
RESIDENTE	Via _____ n° _____ Città _____ Prov. _____ CAP _____
CODICE FISCALE	_____
RECAPITI TELEFONICI	
INDIRIZZO E-mail _____@_____	
TITOLO DI STUDIO	
STATUS PROFESSIONALE	TITOLARE DI PARTITA IVA SI NO
Il/la sottoscritto/a allega	Curriculum Vitae in formato europeo Fotocopia firmata del documento di identità e del codice fiscale Altro (specificare) _____
Data _____ Luogo _____	Firma _____
Il/la sottoscritto/a _____ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L. 30/06/2003 N. 196 _____, li ____/____/____	
Firma _____	