



**Cenacolo Domenicano
Congregazione Religiosa Insegnanti**

**SCHEDA ISCRIZIONE
SEMINARIO DI STUDIO**

**“GRUPPO DI LAVORO E LAVORO DI GRUPPO:
Costruire Reti e Relazioni in Situazioni Complesse”**

08 settembre 2017
(ore 9.00 /14,30)

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Via _____ n° _____

Tel _____ Cell. _____ e-mail _____

chiede di essere ammesso/a al percorso formativo in oggetto.

A tal fine dichiara di:

essere in possesso del titolo di Studio in _____

conseguito il _____ presso _____

impegnarsi a produrre, su richiesta, ogni documento attestante quanto indicato nella presente domanda.

consenso al trattamento dei dati forniti ai sensi della L.196/03.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri e falsità negli atti, previste dall'art. 76 DPR 445 del 28/12/2000, dichiara ai sensi dell'art. 47 DPR 445 del 28/12/2000 che quanto riportato nella presente domanda, risponde a verità. Allega all'uopo fotocopia di proprio documento d'identità.

Allega alla presente copia di avvenuto pagamento della quota di iscrizione.

Data _____ firma _____