

## Scheda di Iscrizione\*

Desidero partecipare al seguente corso

|               |  |
|---------------|--|
| Denominazione |  |
|---------------|--|

Nome e Cognome

|  |
|--|
|  |
|--|

Indirizzo

|          |  |      |  |       |  |
|----------|--|------|--|-------|--|
| Via      |  |      |  |       |  |
| Località |  | Cap. |  | Città |  |

Telefono

Fax

Cellulare

E-mail

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

Codice Fiscale

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Titolo di studio

|  |
|--|
|  |
|--|

Professione

|  |
|--|
|  |
|--|

Ente di appartenenza

|  |
|--|
|  |
|--|

Il/la sottoscritto/a dichiara di prestare il consenso per l'inserimento del nominativo nella banca dati di Gesco ai sensi del D.lgs 196/03.

Data .....

Firma

Per info:

segreteria c/o Gesco -

Via Vicinale S. Maria del Pianto, 61 Napoli

Complesso polifunzionale Torre 1, 9° Piano;

tel. 0817872037 int. 242

[formazione@gescosociale.it](mailto:formazione@gescosociale.it)

[www.gescosociale.it](http://www.gescosociale.it)

\* la scheda deve essere compilata esclusivamente in stampatello