



Co-funded by the Rights,
Equality & Citizenship
Programme of the
European Union



CORSO PER MEDIATORI D'IMPRESA SOCIALE ROM MODULO D'ISCRIZIONE

COGNOME	
NOME	
DATA DI NASCITA	
LUOGO DI NASCITA	
CITTADINANZA	
CODICE FISCALE	
RESIDENZA O DOMICILIO	
TELEFONO	
IBAN	

Si allega copia documento d'identità e codice fiscale.

Si autorizza il trattamento dei dati personali.

firma

Data: _____

Con i patrocini di:

