



POR PUGLIA 2000-2006 - Misura 6.4 azione b) Avviso n. 7/2007

**PROGETTO "PROMESSA"****Scheda di iscrizione al corso da restituire via fax al 0832.443926**

Nome.....Cognome.....

Ente di appartenenza.....

Posizione organizzativa.....

Livello di inquadramento.....

Luogo e data di nascita.....

Residente in .....via.....n. ....

Titolo di studio.....

Tel:.....

Fax.....

e-mail.....

Autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03

Data.....

Firma

Per eventuali informazioni:

cell. 338.9472358

cell. 347.9246758