

## **SCHEMA DI ISCRIZIONE**

Corso

codice

### **Dati personali**

Titolo ..... Nome: ..... Cognome: .....  
(dott. ing. arch. ecc.):

Sesso: ..... Data di nascita: ..... Luogo di nascita: ..... Pr.: .....

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### **Titolo di studio**

Laurea discipline:

altro

Giuridiche

Diploma

Economiche

Licenza media

Sociali

Umanistiche

Scientifiche

### **Indirizzo abitazione**

Indirizzo: .....

Cap: ..... Città: ..... Pr.: .....

Telefono: ..... Fax: ..... Cellulare: .....

e-Mail: .....

### **Indirizzo ufficio**

Denominazione Ufficio: .....

Indirizzo: .....

Cap: ..... Città: ..... Pr.: .....

Telefono: ..... Fax: .....

e-Mail: .....

**Posizione lavorativa**

Amministrazione: .....

Dipartimento: .....

Ufficio: .....

Competenze dell'ufficio:  
(500 caratteri)

Funzioni/attività svolte all'interno dell'ufficio:  
(500 caratteri)

Per quali motivi si vuole frequentare il corso (motivazione):  
(500 caratteri)

Qualifica:

Area C (o equivalente)

<input type="checkbox"/>	F1	<input type="checkbox"/>	F5
<input type="checkbox"/>	F2	<input type="checkbox"/>	F6
<input type="checkbox"/>	F3	<input type="checkbox"/>	F7
<input type="checkbox"/>	F4	<input type="checkbox"/>	altro (specificare) .....

Dirigenza

<input type="checkbox"/>	I livello
<input type="checkbox"/>	II livello
<input type="checkbox"/>	altro (specificare) .....

La compilazione del modulo autorizza formalmente il trattamento dei dati personali come di seguito indicato.

TUTELA DEI DATI PERSONALI – DECRETO LEGISLATIVO N. 196/2003

I dati dichiarati saranno raccolti in banche dati e verranno trattati con mezzi elettronici, nel rispetto della normativa richiamata, per consentire le comunicazioni relative alle attività della SSPA e la spedizione degli attestati.

Titolare del trattamento è la Scuola superiore della pubblica amministrazione.