Al Servizio Organizzazione
e Contenzioso del Lavoro
Ufficio Formazione

S E D E

Scuola Superiore della Pubblica Amministrazione
Programma Empowerment

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

_l_ sottoscritt_ _____ matr. _____

dipendente a tempo indeterminato della Regione Molise e in servizio presso la Direzione

Generale _____ Servizio _____ cat. ____

tel._____ fax _____ e-mail_____
(importante per comunicazioni in merito allo svolgimento del corso)

chiede

di essere candidato/a a partecipare al corso ***"Federalismo e Fiscalità Locale"***

che si svolgerà nella sede di **Caserta** della durata di 42 ore articolato in 3 moduli didattici di due giornate d'aula ciascuno, ogni giornata d'aula è di 6 ore, come da calendario allegato.

Data _____ Firma _____

VISTO SI AUTORIZZA:
Direttore Generale / Dirigente Responsabile del Servizio

_____

da far pervenire entro il 20 giugno 2011 (no fax).