

CORSO DI FORMAZIONE

“Tracciabilità dei flussi finanziari, conti dedicati, CIG e CUP”

Sala Conferenze “Vittorio Lombardi”
ARPA Molise – Via D’Amato, 15.

DOMANDA DI ISCRIZIONE

l sottoscritt _____ matr. _____

dipendente a tempo indeterminato della Regione Molise e in servizio presso _____

_____ Servizio _____ cat. _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

(importante per comunicazioni in merito allo svolgimento del corso)

chiede l’iscrizione alla

- I Edizione – 4 luglio 2011
- II Edizione – 5 luglio 2011
- III Edizione – 6 luglio 2011
- IV Edizione – 7 luglio 2011

Orario di svolgimento del corso: 8,30/13,30 - 14,30/17,30

Data _____

Firma _____

VISTO SI AUTORIZZA:

(timbro e firma)

(da inviare entro il 30 giugno 2011)