



CONCORSO DSGA 2019

MODULO DI ADESIONE AL CORSO DI
PREPARAZIONE

SEGRETERIA PROVINCIALE SNALS BRESCIA

Cognome _____

Nome _____

Comune _____

Indirizzo _____

Tel/cell _____

E-mail _____

Codice Fiscale _____

Eventuale sede di servizio _____

Iscritto/a SI NO

(Si prega di scrivere in stampatello e inserire tutti i dati richiesti)

*Secondo il D.lgs n. 196 del 30/6/2003 tutti i dati dichiarati e destinati all'Ente sono di natura privata.
Lo Snals di Brescia si impegna a trattarli nel pieno rispetto delle norme.*

Firma

La Segreteria Provinciale di Brescia



Luogo e data _____