

SCHEDA DEL RICORRENTE RICORSO SPECIALIZZANDI SUL SOSTEGNO X CICLO

DATI ANAGRAFICI

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente in (Città) _____ CAP _____

Via /Piazza _____, n. _____

Tel. _____ Fax _____

e_mail _____

Ulteriore indirizzo email a cui si vuole essere contattati _____

Pec _____ Cell _____

Ulteriori numeri di cellulare a cui si vuole essere contattati _____

Breve nota sulla propria posizione _____

Data _____ Firma _____

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 D.lgs 196/2003 e sue successive modifiche e integrazioni.

Data _____ Firma _____