

Modulo di iscrizione ANNO 2017-2018

Nome					
Cognome					
Luogo e data di nascita					
Indirizzo					
CAP		Città			
Telefono		casa		cell.	
E-mail					
Titolo di studio		<input type="checkbox"/> Diploma Scuola secondaria superiore (indicare quale) <hr/> <input type="checkbox"/> Laurea triennale (indicare indirizzo) <hr/> <input type="checkbox"/> Laurea specialistica (indicare indirizzo) <hr/> <input type="checkbox"/> Dottorato di Ricerca (indicare indirizzo) <hr/>			
Professione					
Eventuale incarico politico o impegno in ambito civile (volontariato, ecc.)					

Modulo di iscrizione ANNO 2017-2018

Breve descrizione dei propri interessi attinenti alla proposta della SPES (max 3.000 battute)



Allegati alla domanda	<input type="checkbox"/> Curriculum vitae <input type="checkbox"/> Documento di identità valido (copia) <b style="color: red;">N.B. se già inviati in occasione di edizioni precedenti <u>non</u> è necessario provvedere ad un nuovo invio.
Luogo e data	Firma
Consenso al trattamento dei dati personali	Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni allegare alla domanda di iscrizione circa il trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, nonché dell'art. 26 del D.lgs. 196/2003, acconsente al trattamento dei dati trasmessi con il presente modulo.
Luogo e data	Firma

NOTA

Il presente modulo – unitamente alla fotocopia del document di identità e al curriculum vitae – dovrà essere spedito all'indirizzo spes@diocesiudine.it **entro il 30 settembre 2017**. Le indicazioni relative al saldo della quota di partecipazione verranno inviate ai partecipanti successivamente all'accoglimento della domanda di partecipazione.