



Domanda di iscrizione al Corso di alta formazione in Management degli enti locali e
Progettazione Europea

da inviare a segreteria@iusda.eu

☐ Il sottoscritto ☐ La sottoscritta

Cognome e nome
Nato/a il
Codice Fiscale
Carta d'identità n°
Rilasciata dal Comune di
Residente a
In via
Telefono e cellulare
Indirizzo e-mail
(obbligatorio per le comunicazioni inerenti allo svolgimento del corso)
Titolo di studio conseguito
Dipendente c/o

**Chiede di poter frequentare il Corso di alta formazione in Management degli enti locali e
Progettazione Europea**

La presente dichiarazione è rilasciata ai sensi dell'articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 445/2000. Il sottoscritto autorizza l'Istituto Universitario Salvo D'Acquisto al trattamento dei suddetti dati per fini istituzionali dello stesso ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2006 n° 196 Codice in materia di protezione dei dati personali e articolo 13 del General Data Protection Regulation 679/16 - Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali.

Data e firma