Opera al Laghetto 2019

MODULO D'ISCRIZIONE / ENROLLMENT FORM

NOME / FIRST NAME _____

COGNOME / SURNAME _____

LUOGO DI NASCITA / PLACE OF BIRTH: _____

DATA DI NASCITA / DATE OF BIRTH: _____

NAZIONALITÀ / NATIONALITY: _____

INDIRIZZO / ADDRESS:CAP / POST CODE: _____

CITTÀ / CITY: _____

RUOLO DI CANDIDATURA _____

TELEFONO / PHONE: _____

CELLULARE / MOBILE: _____

E-MAIL _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno.

Allega 2 foto e curriculum vitae

Data

Firma