

# S.P.A.M.

Scuola Superiore di Pubblica Amministrazione e Management  
CROTONE

## SCHEDA DI PREADESIONE

(da compilare per ogni persona che desidera iscriversi)

Il/La sottoscritto/a è interessato/a ai corsi di formazione professionale in merito al Catalogo Formativo 2009/2010 presentato da questo Ente.

### DATI DEL PARTECIPANTE AL CORSO:

nome

cognome

nato/a

prov. ( ) il

residente a

Via

Tel./Cellulare :

e-mail :

### CHIEDE

**DI POTER PARTECIPARE AL CORSO DI FORMAZIONE  
PROMOSSO E FINANZIATO DALLA REGIONE CALABRIA**

TITOLO CORSO :

- TIPOLOGIA **A** corsi brevi: iniziative formative della durata minima di 60 ore e massima di 120 ore;
- TIPOLOGIA **B**: iniziative formative della durata compresa tra 120 e 400 ore
- TIPOLOGIA **C**: corsi volti all'ottenimento di una qualifica professionale della durata superiore a 400 ore.

#### *Informativa sulla privacy*

*I dati personali acquisiti sono trattati nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 e dei consueti obblighi di riservatezza.*

Luogo e data \_\_\_\_\_

**[SCHEDA DA RESTITUIRE FIRMATA]**

Allego Documento di Riconoscimento – Scheda Anagrafica rilasciata dal Centro per l'Impiego

Firma del Candidato