



Pre – iscrizione a Corso di Formazione

(destinata al personale INTERNO dell'A.O. di Caserta)

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo _____

Matricola _____

Telefono/Cell. _____

Qualifica Professionale _____

U.O. di appartenenza _____

Dip. a tempo ind. ☐ Dip. a tempo det. ☐ Altro – specificare _____

CHIEDE

di essere iscritto al corso di formazione, che si terrà in data ____/____/____, dal titolo:

“ _____ ”

N.B. - La compilazione del presente modulo si intende anche quale convocazione. L'Ufficio Formazione, che lo riceve, è pertanto esentato da ulteriori avvisi. Qualora per sopraggiunti impedimenti, la SV. Dovesse essere impossibilitata alla partecipazione, dovrà **OBBLIGATORIAMENTE** inviare comunicazione almeno 7 (sette) giorni prima dell'inizio del corso. La mancata presentazione, senza giustificato motivo, sarà passibile di procedimenti disciplinari.

Per informazioni controllare lo spazio riservato alla UOC.

Il sottoscritto/a, ai sensi del D. Lgs 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) acconsente/non acconsente a che i propri dati siano trattati o possano essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di legge

Data ____/____/____

si autorizza

Firma

Il Direttore

Il Coordinatore

Mod. n. 1