



SCHEDA ANAGRAFICA DISCENTI

Corso di Formazione

“ _____ ”

edizione del ____/____/____

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____ C.F. _____

Indirizzo _____

Telefono/Cell. _____ Fax _____ e-mail _____

Titolo di Studio _____ Qualifica Professionale _____

N. matricola _____

(per i dipendenti dell'A.O. "Sant'Anna e S. Sebastiano")

U.O. di appartenenza _____

Professione _____ Disciplina _____

Ente di appartenenza _____

(per i dipendenti esterni all'A.O. "Sant'Anna e S. Sebastiano")

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 ____/____/____

Firma

Mod. n. 3