



**CORSO DI FORMAZIONE**  
**"IL CONTROLLO DOCUMENTALE**  
**E IL RICONOSCIMENTO DELLE FALSIFICAZIONI"**

**MODULO D'ISCRIZIONE**

da inviare @ [formazionefpcail.lombardia@cgil.lombardia.it](mailto:formazionefpcail.lombardia@cgil.lombardia.it)

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

QUALIFICA: \_\_\_\_\_  
PROFESSIONE: \_\_\_\_\_  
ENTE: \_\_\_\_\_  
SEDE SERVIZIO: \_\_\_\_\_

Rapporto di Lavoro:  TEMPO INDETERMINATO  TEMPO DETERMINATO

Tipologia Rapporto di Lavoro:  FULL-TIME  PART-TIME

recapito telefonico \_\_\_\_\_

@e-mail: \_\_\_\_\_

scegli una delle due date del corso  16 FEBBRAIO 2022  22 FEBBRAIO 2022

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

*Informativa ai sensi del Decreto Legislativo 30/6/03 n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali")*

*La informiamo, ai sensi dell'art.13-della citata Legge, che i dati da Lei forniti potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata, e che Lei potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 in relazione ai predetti trattamenti. Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art.23 consento al loro trattamento nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari.*