

RICHIESTA VOUCHER

All' Agenzia Formativa
IRFOA
Via Degli Astori n.12
09126-Cagliari

OGGETTO: "Catalogo sperimentale di formazione mirata": Avviso per le offerte formative.

Il sottoscritt _____
nato a _____ il _____ residente in _____
via _____ n. _____ Stato _____
codice fiscale _____
telefono _____ fax _____
indirizzo e-mail _____
ai sensi dell'Avviso pubblico in oggetto, richiede l'assegnazione di un voucher formativo di € _____
per la frequenza del corso _____
codice locale _____ CUP _____
organizzato dall'Agenzia Formativa/Scuola di volo _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ data

_____ firma leggibile del sottoscrittore