

ALL'A.S.A..E.L.
Vicolo Palagonia all'Alloro,12
PALERMO
Email: *asaelpait@gmail.com*

Oggetto: Domanda di partecipazione al X° Corso di Formazione per Amministratori Locali.

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____

e residente in _____ nella via _____ al n° _____, indirizzo

mail _____ Cell. _____, titolo di studio _____

_____ eventuale carica istituzionale ricoperta _____

CHIEDE

di poter partecipare al X° Corso di formazione per " Amministratori Locali" organizzato in videoconferenza da Codesta Associazione con inizio 12 Ottobre 2026.

Acconsente al trattamento dei propri dati personali, secondo quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 e dal D.Lgs. n°196/2003 come modificato dal D.Lgs. n°101/2018.

Data _____

Firma
