

**Scheda iscrizione per corso formazione Aree Comuni**

**Oristano 3, 4, 17, 18 Dicembre 2016**

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

Luogo e Data di nascita \_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

Comitato / Struttura di attività di provenienza

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_