

# iscrizione

## PASSPORTO DELLE COMPETENZE

Uno strumento di partecipazione

**27.11.2009**

**Bosisio Parini - Lc**

Da far pervenire alla Segreteria Organizzativa  
Fax 031/877.356  
E-mail: LOANA.DIDIO@BP.LNF.IT

entro il **12 novembre 2009**

Cognome\* Nome\*

Codice Fiscale\*

Data di nascita\* Luogo di nascita\*

Via\*

Città e prov.\* CAP\*

Telefono e-mail

Qualifica professionale\*

Specializzazione

Ente di appartenenza

Ente (indirizzo)

Ente (Città e prov. CAP)

\* dati da compilare obbligatoriamente

Acconsento al trattamento dei dati ai sensi del DL n. 196 del 30.06.2003

data firma